100 Doenças Tratadas por um Único Ponto de Acupuntura e Moxibustão

Chen Decheng

ANDREI

100 Doenças Tratadas por um Único Ponto de Acupuntura e Moxibustão - Chen Decheng

A terapia de um ponto único é um método de tratamento independente derivado da acupuntura e moxibustão. Refere-se à aplicação do estímulo a um único ponto ou a uma pequena área superficial do corpo para tratar e prevenir doenças.

A terapia de um ponto único consiste de vários métodos de acupuntura e moxibustão, como a própria acupuntura, moxibustão, auriculoterapia, acupuntura craniana, ventosa, sangria, hidroacupuntura e acupuntura a laser. Também consiste em compressas medicinais, acupressura e massagem, que são categorias complementares da acupuntura e moxibustão.

A terapia de um ponto único usa menos pontos com menos dor e é fácil de aprender e seus efeitos, bons e rápidos.

Esse livro introduz terapias diferentes para o tratamento de 100 doenças comuns através da terapia de um ponto único, incluindo o ponto, localização, método, resultado, estudo clínico e discussão com as experiências pessoais do autor.

Esse livro é apropriado para médicos que praticam a medicina chinesa, professores, estudantes e acupunturistas.

100
Doenças Tratadas por um Único Ponto de Acupuntura e Moxibustão

Chen Decheng

100 Doenças Tratadas por um Único Ponto de Acupuntura e Moxibustão

ORGANIZAÇÃO ANDREI EDITORA LTDA.
Tel.: (11) 3223-5111 – Fax.: (11) 3221-0246
CEP 01061-970 – São Paulo (SP)
www.editora-andrei.com.br
e-mail: vendas@editora-andrei.com.br
— 2009 —

Esta obra apresenta a versão em português do original inglês
"100 DISEASES TREATED BY SINGLE POINT OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION", publicado por Foreign Languages Press, Beijing, China.

Editor
Edmondo Andrei

Tradução
Cláudia de Nóbrega

C.N.P.J. 62.151.188/0001-26

Impresso nas Oficinas Gráficas
da Organização Andrei Editora Ltda.

PREFÁCIO

Acupuntura chinesa e moxibustão são componentes essenciais da Medicina Tradicional Chinesa (MTC) e têm uma longa história. A terapia de um único ponto tem uma posição importante na acupuntura e moxibustão. Refere-se à acupuntura e moxibustão para tratamento e prevenção de doenças.

A terapia de um único ponto tem características de bons efeitos curadores, uma amplitude de indicações, aplicação simples, baixo custo, segurança e aceitação fáceis pelos pacientes.

Eu publiquei o livro The Chinese Single Point Acupuncture & Moxibustion, na China, em 1992. O livro é muito popular e tem sido aceito por leitores em geral na China e no exterior. Escolhi alguns dos métodos que dão bons resultados, manipulações simples, fáceis de estudar e usar, para compilar esse livro.

Esse livro consiste em cinco capítulos: doenças dolorosas, doenças internas, doenças cirúrgicas, doenças obstétricas, ginecológicas e pediátricas e doenças oftalmológicas e otorrinolaringológicas, 100 doenças no total. O livro tem uma grande amplitude de indicações e é muito útil para o uso clínico.

O livro tem um estilo unificado. Em cada doença, o ponto, localização, método, resultado, caso e discussão são introduzidos.

Eu sou profundamente grato ao Doutor Aly Bayomy que trabalha na Universidade de Cairo e à senhora Ye Brathaver por seu apoio enquanto eu escrevi esse livro.

Dr. Chen Decheng
Pequim, China

ÍNDICE

Capítulo I - **Doenças Dolorosas** 11

1.1. Cefaleia 11
1.2 Dor na Área Supraorbital 13
1.3 Enxaqueca 14
1.4 Neuralgia Trigeminal 15
1.5 Neuralgia Occipital 17
1.6 Torcicolo 18
1.7 Espondilopatia Cervical 19
1.8 Periartrite do Ombro 20
1.9 Braquialgia 22
1.10 Cotovelo de Tenista .... 2[illegible]
1.11 Lesão do Pulso e Tornozelo 25
1.12 Dor no Ombro e Coluna 26
1.13. Neuralgia Intercostal 27
1.14 Síndrome Lombar do Processo Transverso 28
1.15 Lesão Aguda do Músculo Lombar 29
1.16 Lesão Crônica do Músculo Lombar 31
1.17 Ciática 32
1.18 Dor na Região Lombar e na Perna 33
1.19 Dor no Calcanhar 34
1.20 Dor no Joelho 35
1.21 Dor Generalizada 36
1.22 Angina Pectoris 37
1.23 Colecistalgia 38
1.24 Cólica Renal 40

1.25 Gastrospasmo 40
1.26 Dor Abdominal Aguda 41
1.27 Dor de Dente 43

Capítulo II - **Doenças Internas** 45
2.1 Arritmia 45
2.2 Aterosclerose Coronariana 46
2.3 Hipertensão 47
2.4 Hipotensão 48
2.5 Resfriado Comum 49
2.6 Bronquite 51
2.7 Bronquite Asmática 52
2.8 Soluço 55
2.9 Gastrite Crônica 56
2.10 Vômito 57
2.11 Diarreia 58
2.12 Constipação 59
2.13 Retenção Urinária 60
2.14 Incontinência Urinária 61
2.15 Impotência 63
2.16 Emissão Seminal 64
2.17 Paralisia Facial 65
2.18 Espasmo Facial 66
2.19 Seqüela de Acidente Cerebrovascular 67
2.20 Coreia Reumática 70
2.21 Torcicolo Espasmódico 71
2.22 Parestesia da Mão 71
2.23 Sistrema 72
2.24 Epilepsia 73
2.25 Vertigem 75
2.26 Esquizofrenia 76
2.27 Histeria 77
2.28 Insônia 79

Capítulo III - **Doenças Cirúrgicas** 81
3.1 Colecistite Crônica 81
3.2. Coletitíase 82
3.3. Ascaríase Biliar 83
3.4. Vólvulos Intestinais 84
3.5. Mastite Aguda 85
3.6. Litíase Uretral 86
3.7. Prostatite Crônica 86
3.8. Hemorroidas 87
3.9. Eczema 88
3.10. Urticária 90
3.11. Prurido Cutâneo 90
3.12. Psoríase 91
3.13. Acne 92
3.14. Vitiligo 93

Capítulo IV - **Doenças Obstétricas, Ginecológicas e Pediátricas** 95
4.1. Sangramento Uterino Disfuncional 95
4.2. Dismenorreia 96
4.3. Leucorreia 97
4.4. Esterilidade Primária 98
4.5. Inflamação Pélvica Crônica 99
4.6. Enjoo Matinal Durante a Gestação 101
4.7. Posição Anormal do Feto 102
4.8. Parto Difícil e Prolongado 103
4.9. Retenção de Urina Pós-Parto 104
4.10 Complicações Pós-Parto 105
4.11. Hipogalactia (Lactação Insuficiente) 106
4.12. Caxumba Infantil 107
4.13. Diarreia Infantil 109
4.14. Enurese 110
4.15 Choro Noturno Excessivo 111

Capítulo V - **Doenças Oftalmológicas, Otorrinolaringológica e outras** 113
5.1 Hordéolo....113
5.2 Lacrimação....114
5.3. Atrofia Ótica....115
5.4 Miopia....116
5.5 Disacusia....117
5.6 Zumbido....118
5.7 Síndrome de Ménière....119
5.8 Rinite....120
5.9 Epistaxe....121
5.10 Amidalite Aguda....122
5.11 Globus Hystericus (Caroço na Garganta)....123
5.12 Estomatite Ulcerativa....124
5.13 Perturbações da Junta Temporomandibular....125
5.14 Tabagismo....126
5.15 Dissipar os Efeitos do Álcool....127
5.16 Redução de Peso....128
Apêndice....129

Capítulo 1

DOENÇAS DOLOROSAS

1.1. Cefaleia

Cefaleia é um sintoma subjetivo que pode aparecer em muitas doenças agudas e crônicas. A cefaleia descrita aqui se refere àquela que é um dos principais sintomas em muitas doenças exógenas ou endógenas. Cefaleia pode ser vista em muitas doenças infecciosas com febre na medicina moderna como hipertensão, doenças intracranianas, psiconeurose e enxaqueca, etc.

Ponto

Fengchi (VB 20)

Localização

O ponto Fengchi (VB 20) está localizado na nuca, abaixo do osso occipital, no mesmo nível de Fengfu (VG 16), na depressão entre as extremidades superiores dos músculos esternoclidomastoide e trapézio (Ver Fig. 1)

Métodos

1. Acupressura: com o paciente na posição sentada, use o polegar e dedos médios da mão direita para manipular Fengchi (VB 20) em ambos os lados com pressão e/ou rotação, dedos ao redor de Fengchi (VB 20) em ambos os lados primeiro gentil e gradualmente aumentando a força da pressão ou de rotação. O procedimento deve ser feito por 10-15 minutos e ser repetido diariamente por 7 dias.

2. Eletroacupuntura: com o paciente na posição sentada, use 2 agulhas de 1.5 *cun* cada. A agulha é inserida bilateralmente em Fengchi (VB 20) direcionada à orelha oposta e a profundidade é de 1.2-1.3 *cun*. Manipule cada agulha até que o paciente sinta a sensação do *qi*. Aplique a eletricidade usando uma onda de freqüência contínua por 20-30 minutos. Um curso consiste em 10 tratamentos.

3. Hidroacupuntura: com o paciente na posição sentada, use uma seringa de 5 mL contendo 2 mL de vitamina B1, 2 mL de lidocaína 0,5% e 1 mL de vitamina B12 e injete no ponto Fengchi (VB 20) bilateralmente com a agulha direcionada à orelha oposta e inserida numa profundidade de 2,5 cm. Uma vez a profundidade atingida, puxe a alça da seringa para se assegurar de que nenhum sangue seja extraído, então empurre o fluído enquanto retira a agulha. Geralmente uma injeção de cada lado é o suficiente. Se não conseguir bons resultados, repita após 2-3 dias.

Resultados

1. *Método 1:* 56 casos foram tratados com a duração da cefaleia variando entre um mês e mais do que cinco anos. 43 casos tinham cefaleia funcional, 10 casos tinham cefaleia hipertensiva e 3 casos tinham cefaleia por dismenorreia. 36 casos foram completamente curados, 19 casos melhoraram e em um caso não obteve resultados. Todos os casos precisaram de não mais do que dois cursos de tratamento.

2. *Método 2:* 260 casos com cefaleia causados por sinusite e ingestão de medicamentos foram tratados por esse método. 258 casos foram completamente curados e 2 casos não mostraram melhoras após um curso de tratamento.

3. *Método 3:* 50 casos com cefaleias crônicas severas causadas por lesão na cabeça, neuralgia trigeminal, espaço intracranial ocupando a lesão foram tratados por esse método. 28 casos foram completamente curados, 14 casos melhoraram e em um caso não obteve resultados. Todos os casos em que houve resposta, necessitaram de até 4 sessões de tratamento.

Casos

1. Lai xx, menino, 9 anos de idade, estudante, apresentou cefaleia severa com 6 meses de duração e o exame clínico e a tomografia computadorizada estavam normais. Sua cefaleia melhorou na primeira sessão de tratamento e desapareceu após a 5ª sessão.

2. Ye xx, mulher, 56 anos de idade, funcionária pública, apresentou cefaleia temporal severa de duração de 10 anos, aumentando com exposição ao frio e esforço. Após 3 sessões de acupuntura a dor foi aliviada.

3. Tan xx, homem, 41 anos de idade, professor, sofreu um acidente de carro com lesão na cabeça há 6 meses. Ele ficou em coma por 5 dias após o acidente. Ele teve cefaleia severa com náusea e vômito. A cefaleia permaneceu até o momento da consulta. O paciente foi injetado em dias alternados 3 vezes, após três tratamentos a dor desapareceu.

Discussão

1. Os três métodos são usados em cefaleias diferentes. A acupressura é apropriada para casos brandos; a eletroacupuntura, para cefaleias moderadas e a hidroacupuntura, para cefaleias severas.

2. O acuponto Fengchi (VB 20) é muito rico em termos de terminais nervosos, localizado perto de músculos importantes do pescoço, cabeça e vasos intracranianos. Todos os métodos usados tonificam o *qi* e fluxo sanguíneo ao redor de Fengchi (VB 20), aliviando a cefaleia.

1.2. Dor na Área Supraorbital

Dor supraorbital é o tipo de dor na testa ou osso supraorbital, também uma parte da síndrome de cefaleia ou síndrome da enxaqueca. A dor é usualmente acompanhada de sensibilidade local, fotofobia e lacrimejamento. É menos severa pela manhã, mais intensa à tarde e diminui a severidade novamente à noite.

Ponto

Kunlun (BL 60)

Método

Acupuntura é usada. Selecione o ponto do lado afetado. Use uma agulha de 1.5 *cun*, insira rapidamente na profundidade de até 1 *cun* e manipule-a (usando o método de tonificar em casos crônicos e redução em casos agudos) até que o paciente alcance a sensação de *qi* em seu joelho. Retenha a agulha por 20-30 minutos e repita a manipulação a cada cinco minutos se a dor continuar.

Resultado

16 casos foram tratados por esse método. 15 casos foram completamente curados. Dos 15 casos, 10 casos foram curados em uma sessão de tratamento, 3 casos em 2-3 sessões de tratamento e 2 casos foram curados em 3-4 sessões de tratamento.

Caso

Wang xx, homem, 45 anos de idade, funcionário público, apresentou dor supraorbital que era mais intensa durante à tarde. Ele foi tratado por esse método. Durante o tratamento, a dor foi aliviada após 15 minutos. A dor não retornou após a segunda sessão.

Discussão

Esse tipo de dor usualmente começa pela manhã. Os melhores resultados podem ser obtidos se a agulha for inserida aproximadamente 1/2 hora antes da hora em que a dor é estimada para começar. Se a dor for crônica, o uso de agulhas permanentes pode controlar a situação.

1.3. Enxaqueca

Enxaqueca é um tipo de cefaleia comum. Essa doença é geralmente genética e pode ocorrer repetidamente com o primeiro ataque durante a infância. É frequentemente induzida por fatores sazonais patógenos, como excesso de fatiga, tensão, empolgação, falta de sono ou menstruação. Existem ataques repetidos com queimação intolerável, dor latejante ou surda na testa, têmporas e órbitas oculares, unilateralmente na maioria dos casos, e bilateralmente em poucos casos. A dor usualmente dura por alguns minutos ou mesmo por 1-2 dias. Algumas vezes ataca várias vezes ao dia. Podem recorrer em poucos meses ou alguns anos.

Ponto 1

Yifeng (TA 17)

Localização

O acuponto Yifeng (TA 17) está localizado posteriormente ao lóbulo auricular na depressão entre o processo mastoide e o ângulo mandibular (Ver Fig. 3).

Método

Eletroacupuntura: use uma agulha de 2 *cun,* insira a agulha numa profundidade de 1.5 *cun* direcionada para o ponto contralateral. Manipule a agulha com a técnica de movimentos de rotação e elevação da agulha, usando mais o método de rotação. A maioria dos pacientes sente o *qi* alcançando a garganta e a raiz da língua. A agulha é inserida com profundidade suficiente, se a dor é muito severa. Aplique também no lado oposto e use eletroacupuntura, usando uma onda de freqüência contínua por 20-30 minutos.

Resultados

150 casos foram tratados por esse método. 76 casos foram completamente curados, 56 casos melhoraram muito, 14 casos melhoraram moderadamente e em 4 casos não foram obtidos resultados. O índice total de melhora foi de 97,33%.

Caso

Wen xx, mulher, 49 anos de idade, fazendeira, apresentou enxaqueca do lado esquerdo por 10 anos. A enxaqueca era acompanhada de náusea, vômito e irritabilidade. A diagnose de acordo com a medicina chinesa foi enxaqueca causada por estagnação de *qi* e sangue. A paciente foi tratada por esse método e começou a sentir melhoras após a primeira sessão. Ela obteve alívio completo após 10 sessões.

Discussão

Enxaqueca é uma cefaleia Shaoyang, que pertence ao meridiano do Triplo Aquecedor. Portanto, usamos o acuponto Yifeng (TA 17) porque pertence ao meridiano do Triplo Aquecedor da mão na área local. É especial para enxaquecas. Ativa a circulação do *qi* e o fluxo de sangue nos nervos cervical, cranial e vasos, portanto, alivia enxaqueca.

Método

A agulha de três pontas é usada. Se a bolha pode ser vista, use a agulha para removê-la, fazendo um corte através da pele e fibra. Repetir esse procedimento 3-5 vezes e depois aplicar medicamentos anti-inflamatórios no local. Cobrir com um curativo. Não repetir esse procedimento. Se a bolha não pode ser vista, massageie com seus dedos até que sinta sua localização. Se não a detectar, faça cortes no acuponto extra Dingchuan.

Resultados

30 casos de enxaqueca foram tratados por esse método e houve bons resultados.

Caso

Yin xx, mulher, 40 anos de idade, trabalhadora braçal. Ela teve enxaquecas no último ano acompanhada de tontura, boca seca e insônia. A bolha foi encontrada entre a 3ª e a 4ª cervical e a 0.5 *cun* da espinha vertebral. Após cortá-la, a enxaqueca melhorou e desapareceu após uma semana.

Discussão

Para cada doença, há sinais externos específicos. A bolha é específica para enxaquecas, corte-a para regular e melhorar funções cerebrais.

1.4. Neuralgia Trigeminal

Neuralgia trigeminal é caracterizada por ataques súbitos de espasmos similares a choques elétricos com dor severa nas áreas faciais abastecidas pelo nervo trigêmeo, divisões oftálmicas, maxilares e mandibulares (principalmente ao longo das divisões maxilar e mandibular). Ataques podem ocorrer algumas

vezes ao dia, geralmente quando o paciente está lavando o rosto, escovando os dentes, comendo ou andando.

Ponto 1

Tinggong (ID 19) (Para Dor Maxilar e Trigeminal)

Localização

Tinggong (ID 19) está localizado na face, anterior ao trago e posterior ao processo condiloide mandibular, na depressão encontrada quando a boca está aberta. (Ver Fig.4).

Método

Acupuntura é usada. Selecione o ponto do lado afetado, usando uma agulha de 1.5 *cun*, número 30; insira a agulha 1 *cun,* manipule até que o paciente sinta o *qi* alcançar o mesmo lado, retenha a agulha por até uma hora em casos severos, sem manipulação. Mas, se após os primeiros 30 minutos a dor não for aliviada, repita a manipulação a cada 10 minutos pelos próximos 30 minutos.

Resultado

63 casos foram tratados por esse método. 44 foram completamente curados, 11 melhoraram e 8 casos mostraram melhoras, mas com recidiva após um ano.

Caso

Li xx, homem, 70 anos de idade, trabalhador, apresentou dor facial por 5 dias sem melhora com tratamento alopático. Ele mostrou melhora aparente após 3 minutos durante o tratamento, a agulha foi retida durante uma hora. Após 3 sessões, ele não teve mais dor.

Discussão

Esse ponto é especial para dor maxilar e trigeminal.

Ponto 2

Yangbi (VB 14) (Para Dor Oftálmica)

Localização

Yangbi (VB 14) está localizado na testa, diretamente acima da pupila, 1 *cun* acima da sobrancelha.

Método

Acupuntura é usada. Selecione o ponto do lado afetado. Use uma agulha de 1.5 *cun*, insira horizontalmente e inferior a 1 *cun* na direção de Yuyao (Acuponto Extra), manipule até alcançar o *qi* usando o método de rotação e

retenha a agulha por até 30 minutos. Pode também reter a agulha, coberta com curativo para ser removida no dia seguinte. Yuyao (Acuponto Extra) fica localizado no meio da sobrancelha diretamente acima da pupila.

1.5. Neuralgia Occipital

Neuralgia occipital refere-se a dor nas áreas occipital e cervical superior, frequentemente causadas por alguma condição infecciosa, torção do pescoço ou mudanças na vértebra cervical de C1 a C4. Suas principais manifestações clínicas são dor na área occipital e área cervical superior, que é induzida por movimento inadequado no pescoço, espirrar ou tossir. Durante o ataque, o paciente sente restrição no pescoço e dor que é quase contínua ou agravada em ataques paroxísmicos. Eles podem também ter dor aguda mesmo quando o ataque termina.

Ponto

Fengchi (VB 20)

Localização

O ponto Fengchi (VB 20) está localizado na nuca, abaixo do osso occipital, no mesmo nível de Fengfu (VG 20), na depressão entre as extremidades superiores dos músculos esternoclidomastoide e trapézio (Ver Fig. 1)

Método

Hidroacupuntura: o paciente fica na posição sentada. Use uma seringa de 5 mL contendo 2 mL de vitamina B1, 2 mL de 0,5% lidocaína e 500 μg, 1 mL de vitamina B12, que é injetada ao lado de Fengchi (VB 20) bilateralmente e inserida na profundidade de 2.5 cm. Uma vez a profundidade atingida, puxe a alça da seringa para se assegurar de que nenhum sangue seja extraído, então empurre o fluído enquanto retira a agulha. Usualmente, uma injeção de cada lado é suficiente. Se não conseguir bons resultados, repetir após 2-3 dias.

Resultados

91 casos foram tratados por esse método. 69 casos foram completamente curados, 20 casos apresentaram melhoras após 1-3 tratamentos e 2 casos não apresentaram melhoras após mais de 3 tratamentos.

Caso

Zhang xx, homem, 48 anos de idade apresentou dor na parte posterior da cabeça e pescoço por um mês. A dor ocorria enquanto ele virava a cabeça ou tossia. Ele tomou muitos remédios alopáticos sem melhora. Dor no acuponto

Fengchi (VB 20) foi encontrada durante o exame. A diagnose foi neuralgia occipital. Ele foi tratado com este método e ficou completamente curado depois de 3 tratamentos.

Fengchi (VG 20) é muito rico em termos de terminais nervosos, localizado perto de músculos importantes do pescoço, cabeça e principais vasos intracranianos e nervos. Todos os métodos usados tonificam o *qi* e fluxo sanguíneo ao redor de Fengchi (VB 20), aliviando a cefaleia.

1.6. Torcicolo

Torcicolo refere-se a torção dos músculos do pescoço causados por exposição ao frio, dormir em travesseiro alto, virar para um lado excessiva e prolongadamente. Usualmente, manifesta-se com dor, enrijecimento e movimento limitado do pescoço. Um dos dois pontos que podem ser usados: Xuanzhong (VB 39) e Houxi (ID 3).

Ponto 1

Xuanzhong (VB 39)

Localização

Xuanzhong (VB 39) está localizado na parte lateral da perna, 3 *cun* acima da protuberância do maléolo externo, na borda anterior da fíbula (Ver Fig. 6).

Método

Acupuntura: com o paciente na posição sentada, exponha o ponto bilateralmente. Use uma agulha de 1.5 a 2 *cun*, insira a 1.2 a 1.8 *cun*, dependendo do tamanho do paciente e estimule fortemente até que o paciente sinta a sensação do *qi* alcançar o joelho. Enquanto isso, o paciente deve exercitar os músculos do pescoço. Reter a agulha por 15-20 minutos e repetir a manipulação a cada cinco minutos.

Resultados

74 casos foram tratados por esse método. 43 foram completamente curados (41 casos com um tratamento e dois casos com dois tratamentos), 3 casos melhoraram com dois tratamentos e em 1 caso não houve melhora.

Caso

Zhao xx, homem, 27 anos de idade. Ele apresentou dor no pescoço causada por dormir de mau jeito, com dor e enrijecimento nos músculos do pescoço e inabilidade para virar o pescoço para o lado direito. A diagnose foi torcicolo. Ele foi tratado por esse método. Ele mostrou pouca melhora com massagem. Após 20 minutos de tratamento de acupuntura, ele melhorou muito.

Discussão

Xuanzhong (VB 39) pertence ao meridiano da vesícula biliar que flui através do pescoço. Inserindo a agulha em Xuanzhong (VB 39), tonifica-se a circulação de *qi* e sangue ao longo do meridiano da vesícula biliar, portanto aliviando a dor e torcicolo.

Ponto 2

Houxi (ID 3)

Localização

Houxi (ID 3) está localizado na junção da pele vermelha e branca ao longo da borda ulnar da mão, na extremidade ulnar da dobra palmar, próximo à 5ª junta metacarpal se fechar a mão levemente (Ver Fig 7).

Método

Acupuntura: o paciente fica na posição sentada. Selecione o ponto em ambos os lados. Use uma agulha de 1.5 *cun* inserida na direção de Hegu (IG 4) numa profundidade de mais de 1 *cun*. Gire a agulha usando o método de redução por 1-3 minutos até que não haja mais dor. Então, remova a agulha. Se a dor não for aliviada, retenha a agulha por 20-30 minutos e repita a manipulação a cada cinco minutos.

Resultado

54 casos foram tratados por esse método. 33 casos foram completamente curados, 19 casos melhoraram e 2 casos não mostraram sinais de melhora. A maioria dos casos precisou de 1-2 sessões de tratamento.

Caso

Xao xx, homem, 37 anos de idade. Ele veio à clínica com enrijecimento matinal do pescoço. A dor irradiava-se para o lado direito do ombro e quando o pescoço virava para a esquerda. A diagnose foi torcicolo. Ele foi tratado por esse método. Sua dor foi aliviada com três minutos de manipulação.

1.7. Espondilopatia Cervical

Espondilopatia cervical refere-se a condição na qual hiperosteogenia da vértebra cervical estimula ou oprime a raiz do nervo cervical, corda espinal, artéria vertebral ou nervo simpático, causando dor e movimento limitado ou outros sintomas. As principais manifestações clínicas são sensibilidade, disten-

são ou dor no pescoço, ombro ou braço, parestesia dos dedos, etc. É usualmente vista em pacientes com mais de quarenta anos de idade.

Ponto

Changshanxia (Ponto de Experiência)

Localização

Changshanxia (Ponto de Experiência) está localizado 2 *cun* abaixo do acuponto Chengshan (B 57), um pouco mais para o lado de dentro, de acordo com o local da dor. Chengshan (B 57) é localizado na linha média posterior da perna, entre Weizhong (B 40) e Kunlun (B 60) numa depressão abaixo da saliência formada no músculo gastrocnêmio quando a perna é esticada ou o calcanhar elevado (Ver Fig. 8).

Método

Acupuntura, ventosa e massagem: com o paciente na posição pronada, localize o ponto em ambos os lados, de acordo com a dor local. Insira a agulha perpendicularmente por 1.5 *cun* e manipule até que o paciente sinta a sensação do *qi*. Então cubra a agulha com uma ventosa. Após 15 minutos, remova a agulha e inicie a massagem, primeiro usando ambas as mãos para relaxar os músculos da perna. Continue a massagem com o polegar ao redor da área afetada e suba na perna. Repetir a massagem por 20-30 minutos até que o pescoço do paciente aqueça com uma sensação de distensão e suando. O paciente deve exercitar seu pescoço durante o tratamento.

Resultado

O paciente precisa de 10 ou mais tratamentos para se curar.

Caso

Luo xx, homem, 45 anos de idade, apresentou dor no pescoço e parestesia em ambas as mãos. Ao inserir as agulhas, Luo sentiu calor irradiar de sua região lombar alcançando seu pescoço, ombro e mão com sudorese. Ele apresentou melhora gradual até o alívio completo que foi obtido com 10 sessões.

1.8. Periartrite de Ombro

Periartrite de ombro é uma doença inflamatória crônica e retroativa da junta, cápsula e tecidos macios do ombro, causada na maioria das vezes por exposição a frio e lesão crônica de ombro. As principais manifestações clínicas

são sensibilidade e disfunção do ombro. A doença é geralmente encontrada em pessoas de 50 anos de idade ou mais.

Ponto

Tiaokou (E 38)

Localização

Tiaokou (E 38) está localizado no lado anterolateral da perna, 8 *cun* abaixo de Dubi (E 35) e um dedo (dedo médio) de distância da linha anterior da tíbia (ver Fig. 9).

Métodos

1. Acupuntura: com o paciente na posição sentada, punture o ponto do lado afetado usando uma agulha de 1.5-2.5 *cun*, estimule o ponto fortemente com o método de levantar e baixar a agulha por 3 minutos até que o paciente sinta a sensação do *qi*. Retenha a agulha for 20 minutos durante os quais a manipulação é repetida 2-3 vezes. Repetir sessões a cada 1-2 dias até que o paciente possa mover o ombro ativamente sem dor.

2. Agulhas transfixas: com o paciente na posição sentada, exponha Tiaokou (E 38) no lado afetado. Use agulha número 26 ou 28 (agulha grossa), 3-4 *cun*. Insira a agulha em Tiaokou (E 38) direcionada para Chengshan (B 57) numa profundidade de 2.5-3.5 *cun*. Manipule a agulha, girando na direção anti--horária ate que o paciente sinta a sensação do *qi* subir até o braço e ombro, enquanto isso o paciente move seu ombro em qualquer direção. Uma vez que a sensação é obtida, as agulhas são retidas por 15 minutos. Durante esse período, o procedimento é repetido 2-3 vezes. Repetir sessões a cada 1-2 dias.

3. Hidroacupuntura: use uma seringa de 5 mL contendo 1 mL de vitamina B12, 2 mL de 0,5% lidocaína e 1 mL de vitamina B1, no ponto Tiaokou (E 38) ou bilateralmente injete 2 mL da mistura numa profundidade de 2 cm (mesmo se a dor for unilateral). Repetir o procedimento por 1-2 vezes por semana. Ao mesmo tempo, aplique ventosa nos pontos Ashi do ombro.

Resultados

1. 34 casos foram tratados por esse método. 13 casos foram completamente curados, 16 casos melhoraram muito e em 3 casos não foram obtidos resultados.

2. 45 casos foram tratados pelo segundo método, 38 foram completamente curados, 3 casos melhoraram um pouco e 4 casos não mostraram resultados.

3. 53 casos foram tratados por 1-3 semanas, todos com bons resultados.

Casos

1. Wang xx, homem, 52 anos de idade, oficial, apresentou dor no ombro direito e movimento limitado. A diagnose, segundo a MTC, foi periartrite do ombro causada por invasão de vento umidade. Ele tratou-se com alopatia e aplicou bandagem localizada sem resultado positivo. Ele foi tratado pelo primeiro método. Ele foi completamente curado após quatro tratamentos.

2. Gao xx, mulher, 52 anos de idade, apresentou dor no ombro, acompanhada por limitação do movimento durando dois meses. A senhora Gao foi tratada pelo segundo método. Ela mostrou resultados logo após o primeiro tratamento e não teve mais dor após quatro sessões.

3. Huang xx, mulher, 54 anos de idade, apresentou dor no ombro direito por 10 anos. A diagnose foi periartrite de ombro. Ela tratou-se com alopatia sem resultado algum e foi tratada pelo terceiro método, hidroacupuntura, 6 vezes o que melhorou muito sua condição.

Discussão

1. O ponto Tiaokou (E 38) pertence ao meridiano do Estômago Yangming. Os meridianos Yangming são os mais ricos em matéria de *qi* e fluxo de sangue entre os 12 meridianos regulares. O estímulo ao ponto Tiaokou (E 38) pode fazer o *qi* e o sangue fluírem eficientemente no meridiano do Estômago até o ombro. O movimento ativo do ombro alivia a estagnação de sangue e encoraja o fluxo de *qi*, aliviando assim a dor e a limitação do movimento.

2. A agulha pode ser inserida em Tiaokou (E 38) ou ao seu redor, mas não mais longe do que 1 *cun* do ponto. O lado afetado é o lado mais dolorido do ponto. Ambos os lados devem ser checados para comparar a dor.

3. O ponto Tiaokou (E 38) é o único ponto que se refere às doenças de dor nas juntas do ombro entre todos os pontos descobertos até hoje.

4. Entre sessões de acupuntura, o paciente deve exercitar o ombro ativamente a cada 30 minutos, 2-3 vezes ao dia.

1.9. Braquialgia

Braquialgia refere-se a dor que afeta mais o ombro do que o braço ou cotovelo seguido por fraqueza motora. Parestesia é geralmente mínima. É causada por lesão ao plexo braquial por tração, lesão penetrante ou compressão. A parte superior do plexo braquial é comumente mais afetada do que a parte inferior.

Ponto

Futu (IG 18)

Localização

Futu (IG 18) está localizado na parte lateral do pescoço, ao lado da protuberância laríngea, entre as bordas anterior e posterior do músculo esternoclidomastoide (Ver Fig. 10).

Método

Acupuntura: selecione o ponto do lado afetado. Uma agulha de.1 *cun* é inserida no ponto direcionada para a espinha cervical, numa profundidade de no máximo 0.5 *cun* para evitar a artéria carótida. Quando o paciente sentir a sensação do *qi* descer pelo braço, remova a agulha. Não a retenha. Repetir diariamente por até 10 dias.

Resultado

123 casos foram tratados por esse método. 92 casos foram completamente curados, 26 casos melhoraram e 5 casos não mostraram resultados.

Caso

Shu xx, homem, 59 anos de idade, fazendeiro. Desenvolveu dor no braço e ombro esquerdo ao expor-se à chuva com limitação no movimento do braço. A diagnose é braquialgia. Ele foi tratado por esse método. A dor melhorou após cinco tratamentos. No final do 7º tratamento, ele podia mover o braço livremente.

Discussão

O ponto Futu (IG 18) pertence ao meridiano Yangming da mão, que flui através do braço e ao redor do ombro. Estímulo ao ponto pode ativar o *qi* e o fluxo de sangue no ombro e braço.

1.10. Cotovelo de Tenista

"Cotovelo de tenista" é também chamado de epicondilite umeral que se manifesta como dor na origem de tendão comum dos extensores do antebraço, na lateral da junta do cotovelo. A ocorrência da doença é causada por laceração, sangramento, adesão ou mudança de inflamação asséptica no tendão do músculo extensor, na origem do epicôndilo externo do úmero causado por lesão crônica. Manifesta-se na lateral do cotovelo, que pode irradiar-se para o ombro e pulso. O braço afetado fica dolorido e fraco. A doença algumas vezes é severa e atenuada.

Ponto

Ponto Ashi

Localização

O ponto Ashi está localizado no centro da lateral do epicôndilo lateral humeral.

Métodos

1. Moxibustão: moxibustão com gengibre. Deixe o paciente sentar numa cadeira apoiando seu braço na mesa e o cotovelo flexionado. Procure o ponto Ashi ao redor do cotovelo. Pegue um pedaço de gengibre fresco e esfregue no ponto Ashi até que a área fique com a pele avermelhada. Aplique um pequeno pedaço de Almíscar (um tipo de erva chinesa do tamanho de um grão de arroz) no ponto Ashi. Corte. Acenda a moxa e aplique-a numa distancia de 3 *cun* do gengibre até que o paciente sinta a área confortavelmente quente (não muito quente). A sessão deve durar 10 minutos. Mantenha o microporo e gengibre com o pedaço de Almíscar para a próxima sessão, remova o microporo e gengibre e repita o procedimento diariamente por 10 dias.

2. Agulha intradérmica é usada. Use uma agulha intradérmica de 0.5 *cun* inserida horizontalmente no ponto Ashi entre a pele e o músculo, na direção das fibras do músculo. Fixe com o microporo e peça ao paciente para exercitar o cotovelo até que não sinta mais dor. Mantenha a agulha por 3-5 dias, então remova-a.

3. Agulha de sete pontas (martelinho) é usada. Bater no ponto Ashi até que um pouco de sangue seja extraído; a seguir, aplique moxa (como acima) até que a pele fique avermelhada. Repetir em dias alternados até que o paciente melhore.

Resultados

1. *Método 1:* moxibustão com gengibre. 100 casos foram tratados. 70 foram completamente curados, 17 melhoraram significantemente, 15 melhoraram e 3 casos não obtiveram melhoras.

2. *Método 2:* agulha intradérmica. 25 casos foram tratados. 16 foram completamente curados (12 casos com uma sessão de tratamento e 4 casos com duas sessões de tratamento) e 9 casos obtiveram melhora.

3: *Método 3:* agulha de sete pontas (martelinho). 15 casos foram tratados, todos melhoraram após 2-3 sessões.

Casos

1. Zhang xx, homem, 38 anos de idade, trabalhador, apresentou dor no cotovelo direito acompanhada de limitação de movimento. A dor aumentava com esforço e exposição ao frio. Aplicação do primeiro método em 3 cursos de tratamento resultou em melhora.

2. Feng xx, homem, 58 anos de idade, apresentou dor no cotovelo direito por um mês e a dor aumentava ao mover o cotovelo. Aplicação do segundo método, a agulha foi retida por 3 dias, após os quais ele melhorou.

3. Peng xx, homem, 23 anos de idade, apresentou dor no cotovelo direito por 5 dias. A dor agravava-se com o movimento. Aplicação do terceiro método, resultou na melhora da condição após duas sessões.

Discussão

A doença é causada por esforço excessivo da junta ou exposição ao frio, ambos causando deficiência de *qi* e estagnação de sangue com subsequente dor e sensibilidade (ponto Ashi) e fraqueza dos tendões e músculos.

Todos os métodos para promover o fluxo de *qi* e aliviar estagnação de sangue.

1.11. Torção do Pulso e Tornozelo

Torção do pulso e tornozelo referem-se a torções causadas por lesões. As principais manifestações clínicas são dor, edema e limitação de movimento na área localizada.

Ponto

Ponto Relativo

Localização

Ponto Relativo quer dizer que, se o tornozelo estiver machucado, localize no próprio tornozelo o ponto Ashi. O ponto relativo corresponde ao ponto Ashi no pulso. Ao contrário, se o pulso estiver lesado, selecione o ponto Ashi relativo no tornozelo.

Método

Acupuntura: selecione o ponto do lado afetado. Use uma agulha de 1 *cun*, insira-a num ponto relativo direcionado oblíqua e proximamente a uma profundidade de até 0.5-0.8 *cun,* manipule a agulha com o método de redução, usando as técnicas de levantar e baixar a agulha até que o paciente tenha a sensação de alcançar o *qi.* O paciente deve exercitar a junta durante o procedimento. A agulha é retida por 20-30 minutos. Se a dor recorrer, repetir a manipulação a cada cinco minutos; para edema na junta, aplicar um medicamento anti-inflamatório e cobrir com curativo.

Resultados

40 casos (15 com lesões de pulso e 25 de tornozelo) foram tratados por esse método. Todos os casos apresentaram dor com edema e limitação de movimento. Todos melhoraram após um tratamento.

Caso

Bai xx, homem, 40 anos de idade, oficial, lesou o tornozelo direito na escada. Seu tornozelo estava inchado, dolorido, com limitação de movimento, com raios X normais. A diagnose foi lesão de tornozelo. Ele foi tratado por esse método. Ao manipular o ponto relativo do pulso direito por 15 minutos, a dor melhorou significantemente. Após 3 sessões, não havia mais reclamações.

Discussão

Pontos relativos são usados distalmente à lesão porque não sabemos a natureza da lesão oculta. A inserção da agulha numa área local pode exacerbar a lesão oculta. O pulso e tornozelos fazem parte da terapia de microacupuntura. Eles estão relacionados entre si através dos meridianos e colaterais. Portanto, podemos tratar a dor em uma junta por manipulação do ponto relativo em outra.

1.12. Dor no Ombro e Coluna

Dor no ombro e coluna refere-se a dor nas costas causadas por artrite ou inflamação local nos tendões e músculos. Suas principais manifestações são limitação de movimento e dor e sensibilidade na área afetada.

Ponto

Shangshandian (Ponto de Experiência)

Localização

Desenhe uma linha a três *cun* da cartilagem da tireoide e continue perpendicularmente para baixo por 1 *cun*. O ponto localiza-se dentro do músculo ester-noclidomastoide (Ver Fig. 11).

Método

Acupuntura: selecione o ponto do lado afetado. Use uma agulha de 1.5 *cun*, número 28. Insira a agulha numa profundidade não mais do que 0.5 *cun* e levante e baixe rapidamente, usando uma pequena amplitude até que o paciente note a sensação do *qi*. O melhor efeito é obtido se o paciente sente o *qi* descer para os dedos da mão. Quando ele sentir o *qi*, remover a agulha.

Resultados

246 casos foram tratados por esse método. 133 foram completamente curados, 122 melhoraram muito e 9 casos não obtiveram melhoras.

Caso

Ela foi tratada por esse método. A dor melhorou após o primeiro tratamento. Após 10 tratamentos, seu braço começou a ganhar força novamente.

1.13. Neuralgia Intercostal

Neuralgia intercostal é caracterizada por formigamento ou dor lancinante a partir da região de distribuição do nervo intercostal. Suas principais manifestações são dor frequente em um ou mais espaços intercostais. Algumas vezes como um cinto. A dor é intensificada por tosse ou inalação profunda e é caracterizada por uma fisgada aguda ou sensação de choque elétrico.

Ponto

***Qiuxu* (VB 40)**

Localização

Qiuxu (VB 40) está localizado anterior e inferiormente ao maléolo externo, na depressão lateral do tendão do músculo extensor dos dedos dos pés (Ver Fig. 12).

Método

Acupuntura: use o ponto Qiuxu (VB 40) na contra lateral, com uma agulha de 1.5 *cun* inserida numa profundidade de 1.0 *cun* e girando-a até que o paciente sinta o *qi*. A agulha é retida por 30 minutos com manipulação a cada 10 minutos. Repetir o tratamento diariamente.

Resultados

44 casos foram tratados por esse método. 33 casos foram completamente curados, 8 casos melhoraram e 3 casos não mostraram resultados. A maioria dos casos mostrou efeitos excelentes após 6 sessões.

Caso

Yang xx, homem, 17 anos de idade, estudante, apresentou queimação no lado direito do tórax, dor acompanhada de sensibilidade na linha média clavicular da 4ª a 6ª costela e não melhorou com tratamento alopático. A diagnose da MTC foi neuralgia intercostal causada por estagnação de sangue. Ele

começou a melhorar após a primeira sessão e foi completamente curado após 8 sessões.

Discussão

O espaço intercostal pertence aos meridianos Shaoyang. Qiuxu (VB 40) é um dos pontos primários do meridiano da vesícula biliar shaoyang do pé, portanto a manipulação desse ponto Qiuxu (VB 40) ativa circulação de *qi* e sangue.

1.14. Síndrome Lombar do Processo Transverso

Síndrome lombar do processo transverso também chamada de inflamação da terceira lombar do processo transverso, refere-se a lesão muscular causada por edema asséptico, hiperemia, exsudação, etc. Isso leva à proliferação de periósteo, tecido fibroso. Manifestações clínicas são lombalgia, irradiando-se para a perna no mesmo lado, agravada por movimento.

Ponto

Ponto Ashi

Localização

O ponto Ashi está localizado no centro da área com dor na região lombar.

Método

Acupuntura e ventosa: paciente deita em posição pronada com um pequeno travesseiro abaixo de seu abdômen inferior. Selecione o ponto Ashi do lado afetado. Use uma agulha de 3 *cun*, insira com vigor até a profundidade de 2 *cun* e manipule com o método de redução. Quando o paciente notar a sensação do *qi*, cubra a agulha com a ventosa e retenha por 20 minutos. Repetir em dias alternados; cada curso tem 6 sessões de tratamento.

Resultados

85 casos foram tratados por esse método. 61 casos foram completamente curados, 22 casos melhoraram e 2 casos não mostraram resultados.

Caso

Zhou xx, homem, 27 anos de idade, soldado. Ao elevar uma arma na altura do ombro, ele teve dor na lombar, raios X mostraram uma lesão no processo transverso da L_3. A diagnose é síndrome da terceira lombar do processo

transverso. Ele foi tratado por esse método. O ponto Ashi foi punturado a 1.5 *cun* lateral à espinha. Após 3 sessões, ele mostrou melhora integral.

Discussão

O processo transverso da L_3 é relativamente longo, protraindo e sem músculos o suficiente para protegê-la, portanto é facilmente lesada. Acupuntura e ventosa ativam o fluxo de *qi* e sangue localmente, portanto aliviam a dor.

1.15. Lesão Aguda do Músculo Lombar

Lombalgia aguda é um sintoma comum causado por lesão traumática na região lombar, exerção do músculo na região lombar ou miosite nos músculos lombares. A doença é na maioria das vezes causada por postura inadequada, quedas, lutas, lesões ou contusões que por sua vez machucam os músculos lombares, as fascias e ligamentos. Suas principais manifestações são dor lombar persistente com rigidez da coluna vertebral. Dor localizada pode ser detectada juntamente com limitação de movimento lombar. Um dos dois pontos que podem ser usados: Yinjiao (VG 28) ou Yaotongdian (Ponto Extra).

Ponto 1

Yinjiao (VG 28)

Localização

Yinjiao (VG 28) está localizado dentro do lábio superior, na junção do freno labial e a gengiva superior (Ver Fig. 13).

Método

A terapia com agulha de três pontos é usada. Na maioria dos casos de lombalgia aguda, uma pequena bolha pode ser detectada no freno labial aproximadamente 12 horas após o ataque de dor. A bolha é branca ou vermelha escura. Com o paciente na posição sentada, e o pescoço hiperestendido levante o lábio superior e insira a agulha de três pontas no centro da bolha e remova-a rapidamente. Se houver excesso de sangramento, aplique um pouco de açúcar topicamente. Uma vez o procedimento feito apropriadamente, não é necessário repetir.

Resultados

174 casos foram tratados por esse método. 148 foram completamente curados, 25 casos melhoraram significantemente e 1 caso não obteve melhoras. Na maioria das vezes, o procedimento foi feito uma única vez.

Caso

Chui xx, homem, 50 anos de idade, trabalhador, apresentou dor lombar aguda após carregar objetos pesados. Ele chegou à clínica no segundo dia após o ocorrimento da lesão. Uma pequena bolha foi removida e a dor diminuiu significantemente. A diagnose foi lesão aguda do músculo lombar. Ele foi tratado por esse método. No próximo dia, ele não sentiu mais dor.

Discussão

1. Yinjiao (VG 28) é interconectado ao meridiano do Vaso da Concepção. O meridiano do Vaso Governador (VG) controla todos os meridianos yang, enquanto o Vaso da Concepção (VC) controla todos os meridianos yin. Como os meridianos VG são meridianos que correm no meio da coluna vertebral, ele favorece as costas com *qi* e sangue. Por isso, remover a bolha alivia estagnação de *qi* e sangue, aliviando a dor lombar.

2. Se você não tem uma agulha de três pontas ou não consegue usá-la apropriadamente, use uma agulha de seringa para remover a bolha.

Ponto 2

Yaotongdian (Ponto Extra)

Localização

Dois pontos no dorso de cada mão, entre os 1° e o 2° e entre os 3° e o 4° ossos metacarpais, e na junta do meio entre a dobra dorsal do pulso e a junta metacarpofalangeal (Ver Fig. 14).

Método

Acupuntura: estímulo manual do ponto Yaotongdian (Ponto Extra) é feita em casos de lombalgia aguda, quando não há bolhas visíveis. Selecione o ponto do lado afetado. Use uma agulha de 1 *cun*, número 26. Insira a agulha de 0.3 a 0.4 *cun* de profundidade e estimule vigorosamente até que o paciente sinta o *qi* nas costas. Enquanto isso, peça ao paciente para exercitar as costas.

Resultados

120 casos foram tratados por esse método. 58 casos foram completamente curados, 43 casos melhoraram e 19 casos melhoraram levemente.

Caso

Shen xx, homem, 17 anos de idade, estudante. Ele lesou a lombar enquanto jogava basquete na escola. Seus sintomas iniciais foram dor, enrijecimento e calor na região lombar. Ao olhar os raios X, podíamos notar que os ossos estavam intactos. A dor diminuiu muito após o primeiro tratamento e aliviou completamente após sua segunda visita ao consultório.

1.16. Lesão Crônica do Músculo Lombar

Lesão do músculo lombar crônica é causada quando os músculos lombares são intensamente lesados de maneira contínua ou repetitiva em um curto período de tempo, o que excede a resistência fisiológica e, portanto, resulta numa inflamação asséptica nas fibras musculares lombares. A ocorrência da doença está intimamente relacionada com a habitação em ambientes úmidos ou as pessoas se deitarem ou sentarem em chão úmido. Manifesta-se como dor crônica na lombar de um ou ambos os lados, que se agrava quando o paciente está cansado, mas aliviada quando ele se exercita levemente.

Ponto

Pigen (Ponto Extra)

Localização

Pigen.(Ponto Extra) está localizado na parte inferior das costas, abaixo do processo espinhal da primeira vértebra lombar, 3.5 *cun* lateral à linha média posterior (Ver Fig. 15).

Método

Acupuntura e moxibustão: selecione o ponto em ambos os lados com o paciente deitado na posição pronada, uma agulha de 3 *cun* é inserida obliquamente (em um ângulo de 45°) a profundidade de 2-2.5 *cun* até que o paciente sinta o *qi* descer e até mesmo chegar ao joelho. Aplicar moxa ao redor da agulha até que a área fique vermelha com um pouco de suor e retê-la por 20 minutos; em seguida, aplicar a ventosa na agulha e deixar por mais 10 minutos. Repetir diariamente; um curso é de 8 sessões.

Resultados

100 casos foram tratados por esse método. 82 casos foram completamente curados, 11 casos melhoraram e 7 casos não mostraram resultados. Todos os pacientes foram tratados por 1-10 sessões, a média sendo de 5 sessões.

Caso

Zhou xx, homem, 56 anos de idade, apresentou recorrente lombalgia, dor com limitação de movimentos e enrijecimento matinal. Os raios X mostraram

uma coluna vertebral normal. A diagnose segundo a MTC é de lesão crônica do músculo lombar causada por estagnação de sangue. Ele foi tratado por esse método. Sua dor melhorou significantemente após 10 tratamentos.

Discussão

Lesão crônica do músculo lombar é principalmente causada por trauma, vento, frio ou umidade, todas as condições que afetam os rins. O meridiano do Rim está relacionado com os meridianos Extras. Pigen (Ponto Extra) está localizado na área do meridiano extra. O estímulo de Pigen (Ponto Extra) regular por pressão digital pode melhorar significantemente a dor.

1.17. Ciática

Ciática é um tipo de dor irradiante e contínua no curso do nervo ciático, como dor na região da distribuição do nervo ciático, como dor na região dos quadris, no aspecto posterior e lateral da coxa e perna e no aspecto lateral do pé. Segundo sua etiologia, a ciática pode ser dividida em dois tipos: primária e secundária. O tipo primário é a neurite ciática causada principalmente por estímulo patológico, pressão ou lesão dos nervos adjacentes afetando o nervo ciático. Isso também é conhecido como ciática sintomática. A ciática secundária é mais comum do que a primária.

Ponto

Shuangyang (Ponto de Experiência)

Localização

Desenhe uma linha reta entre Huantiao (VB 30) e Fengshi (VB 31); do ponto médio dessa linha, siga posterior e perpendicularmente por 1 *cun*. Um *cun* acima e um *cun* abaixo do último ponto estão localizados os dois acupontos Shuangyang. O ponto fica entre os meridianos da vesícula biliar e bexiga. [N.B: Huantiao (VB 30) está localizado na junção da lateral 1/3 e medial 2/3 da distância entre os músculos trocanter maior e o hiato do sacro. Localize o ponto enquanto o paciente está na posição lateral com a coxa flexionada. Fengshi (VB 31) está localizado na linha média do aspecto lateral da coxa, 7 *cun* acima da dobra poplítea transversal] (Ver Fig. 16).

Método

Acupuntura: selecione o ponto Shuangyang no lado afetado e insira uma agulha a 3 *cun* em cada ponto, direcionada uma para outra na profundidade de 2.5 *cun*. Manipulada através do método de levantar e girar

vigorosamente até que o paciente sinta a sensação do *qi* descendo até mesmo para o pé. Então, aplique moxa até que a área local fique vermelha e retenha a agulha por 20 minutos. Então aplique uma ventosa e deixe por 10 minutos. Repetir diariamente.

Resultados

44 casos foram tratados por esse método. 27 foram completamente curados, 11 melhoraram muito e 2 casos não obtiveram melhoras.

Caso

Wang xx, mulher, 45 anos de idade, fazendeira, apresentou dor crônica na região lombar e na perna, acompanhada por limitação de movimento e frio na perna. A diagnose da MTC foi ciática causada por frio umidade.

Após 10 sessões de tratamento, ela estava completamente curada.

Discussão

Ciática é principalmente causada por vento, frio e umidade, portanto moxa e ventosa são métodos eficazes. O acuponto Shangyang está relacionado às raízes do nervo ciático e aos principais músculos e vasos ao redor da raiz. Estimular o ponto melhora muito a dor ciática, lombar e a dor da perna.

1.18. Dor na Região Lombar e na Perna

Dor na região lombar e na perna é um sintoma clínico comum. É causada por ciática, lesão lombar, hiperplasia da vértebra ciática e prolapso do disco intervertebral lombar. Suas principais manifestações clínicas são lombalgia irradiando-se para os pés, movimento limitado que aumentam após esforço físico.

Ponto

Xiashandian (Ponto de Experiência)

Localização

Xiashandian é um ponto experiência. Desenhe uma linha reta entre Zhibian (B 54) e Huantiao (VB 30). A linha é a base do triângulo com o ápice direcionado posteriormente em relação à sua base. O apex é o ponto Xiashandian (Ver Fig. 17).

Método

Acupuntura: com o paciente deitado no lado contra lateral, selecione o ponto do lado afetado. Use uma agulha de 3-*4 cun* inserida nu-

ma profundidade de 2.5-3.5 *cun*. Manipule a agulha levantando e empurrando rapidamente até que o paciente sinta o *qi* descer até o pé. Repetir diariamente.

Resultados

259 casos foram tratados por esse método. Todos foram completamente curados, 61 casos precisaram de duas sessões e 14 casos precisaram de três sessões.

Caso

Wang xx, homem, 30 anos de idade, trabalhador, desenvolveu dor na lombar e perna ao cair enquanto levantava um objeto pesado, com dor e sensibilidade na 4ª e 5ª vértebras sacrais. A espinha lombossacral estava normal nos raios X. A diagnose foi lesão lombar. Ele foi tratado por esse método e foi completamente curado após um tratamento.

Discussão

Xiashandian (ponto de experiência) é também eficaz para dor e parestesia da coxa. Se o paciente não sente o *qi*, o procedimento não funciona. O paciente deve evitar o frio e exercício durante o tratamento.

1.19. Dor no Calcanhar

Dor no calcanhar é causada dor tendinite no tendão de Aquiles ou condições patológicas do calcâneo. Como lesão crônica, inflamação ou prolapso no calcanhar. Manifesta-se através de dor no pé ao caminhar (Pontos Ashi) ao longo do pé afetado e a sola do pé ao redor e distal ao calcanhar.

Ponto

Ponto Ashi

Localização

O ponto Ashi está localizado na região sensível do calcanhar.

Métodos

1. Massagem: com o paciente deitado na posição supina e os músculos da perna relaxados, a massagem é aplicada por 10 minutos. A técnica é massagear e fazer rotação com os dedos. Repetir diariamente por 10 dias.

2. Moxibustão: massageie o ponto Ashi com gengibre, aplique um pedaço de gengibre na área afetada, então acenda a moxa e coloque em cima do gengibre. Use 3-5 cones cada vez. Um curso de tratamento envolve 10 sessões.

Resultados

115 casos foram tratados por esse método com moxa e massagem. 102 casos foram completamente curados, 8 casos melhoraram e 5 casos não mostraram resultados.

Caso

Qian xx, homem, 54 anos de idade, apresentou dor no calcanhar direito causado por exposição excessiva ao frio, acompanhado de frio e parestesia do pé direito. Seus raios X mostraram um esporão. A diagnose é prolapso de calcanhar. Ele foi tratado pelos Método 1 e Método 2. Ele melhorou muito após dois tratamentos.

1.20. Dor no Joelho

Além de artrite, movimentos bruscos como quedas e pressão inesperada podem causar lesões nos tecidos macios como músculos, tendões e ligamentos, etc. Suas principais manifestações são dor, sensibilidade, edema e limitação de movimento.

Ponto

Xiyan (Ponto Extra)

Localização

Xiyan (Ponto Extra) está localizado na depressão em ambos os lados do ligamento patelar quando o joelho é flexionado. Os pontos medial e lateral são chamados de "Neixiyan" e "Waixiyan" respectivamente (Ver Fig. 18).

Método

Eletroacupuntura: deixe o paciente deitar com um travesseiro abaixo do joelho para mantê-lo flexionado a 120°. Insira duas agulhas no Xiyan medial e lateral numa profundidade de 1.0-1.5 *cun* direcionado para o centro do joelho até que o paciente sinta o *qi*. Conecte as agulhas à maquina de eletroacupuntura com freqüência de onda contínua até o máximo que o paciente tolerar e mantenha ligado por 30 minutos. Repetir diariamente ou em dias alternados.

Resultados

146 casos foram tratados por esse método. 120 foram completamente curados, 16 melhoraram muito, 11 casos melhoram com moderação e 6 casos não obtiveram melhoras. A melhora total foi de 95,89%. A maioria dos pacientes melhorou após o primeiro tratamento.

Caso

Hu xx, homem, 54 anos de idade, fazendeiro, apresentou recorrente dor no joelho que piorava com exposição ao frio e acompanhava vermelhidão e limitação no movimento do joelho. A diagnose foi artrite no joelho. Ele foi tratado por esse método. Ele se sentiu muito melhor após o primeiro tratamento e não reclamou mais de dor na junta após 8 sessões.

Discussão

1. O ponto Xiyan exterior pertence ao meridiano do Estômago que é o mais rico em *qi* e fluxo de sangue entre os 12 meridianos regulares. Ao aplicar a eletroacupuntura aos pontos Xiyan medial e lateral, o fluxo de *qi* e sangue do joelho são supridos idealmente e, portanto, alivia-se os sintomas.

2. O joelho deve ser flexionado a 120° durante o procedimento para evitar a inserção dolorosa da agulha e permitir que a agulha penetre sem esforço para o centro da junta.

1.21. Dor Generalizada

Dor Generalizada refere-se a dor em qualquer parte do corpo ou o corpo todo. A dor é causada em algumas doenças, que estão se desenvolvendo, como doenças de dor crônica. Se a dor é contínua, o paciente se sentirá cansado, apresentará insônia, inquietude e assim por diante.

Ponto

Ápice Auricular

Localização

Ápice auricular está localizado no topo do hélix, oposto à margem posterior do anti-hélix superior (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura: selecione o ponto bilateralmente, insira uma agulha de 1 *cun* numa profundidade de 0.3-0.5 *cun*, direcionada para baixo e para trás.

Gire a agulha gentilmente até que o paciente sinta uma sensação de queimação na área local da orelha. Reter a agulha por 20-30 minutos e repetir a manipulação a cada 10 minutos. Se a dor aparecer novamente em casos severos, você pode reter as agulhas. Retenha-as por 2-3 dias, em seguida, remova-as. Um curso de tratamento envolve 6-8 sessões.

Resultados

87 casos com diferentes tipos de dor foram tratados por esse método. 48 casos foram completamente curados, 34 casos melhoraram e 25 casos não mostraram resultado algum. A eficácia total foi de 94,6%.

Discussão

O método é apropriado para cefaleias, ciática, dor no ombro e braço, lombalgia, artrite reumática e reumatismo, miosite reumática, neuralgia intercostal, dor visceral, dor pós-operatória e alguns casos de câncer. A dor é geralmente aliviada dentro de 5 minutos. Esse método é quatro vezes mais potente do que qualquer outro analgésico.

1.22. Angina Pectoris

A angina pectoris refere-se a uma dor no coração causada por insuficiência coronária crônica ou isquemia miocárdia aguda. Geralmente é causada por doença coronária cardíaca. Suas principais manifestações são dor no peito irradiando-se para a parte esquerda das costas e ombro ou lado medial do braço esquerdo. Seu ataque súbito é frequentemente induzido por excesso de fadiga, alimentação excessiva, frio ou excitamento, e geralmente dura entre 3-6 minutos e pode ser aliviado por descanso ou medicação.

Ponto

Zhiyang (VG 9)

Localização

Zhiyang (VG 9) está localizado nas costas, na linha média posterior, na depressão abaixo da 7ª vértebra do processo espinal (Ver Fig. 20).

Métodos

1. Acupressura: deixe o paciente sentado inclinado para a frente. Quando a angina pectoris ocorrer, pressione no acuponto Zhiyang (VG 9) com a borda de uma pequena moeda até que a dor diminua ou desapareça.

2. A agulha intradérmica é usada. Uma agulha de 0.5-1.0 *cun* intradérmica é inserida no ponto Zhiyang (VG 9) e cubra com microporo. Se a dor recorrer, qualquer um pode pressionar com a ponta do dedo no ponto (VG 9), troque a agulha a cada 3-4 dias. Um curso de tratamento envolve 6-8 sessões. (NB: O alívio da dor após pressão ou retenção de agulhas dura até 40 minutos).

Resultados

1. 40 casos foram tratados pelo primeiro método. 39 casos melhoraram e 1 caso não mostrou resultados.

2. 26 casos foram tratados pelo segundo método. 23 casos melhoraram significantemente, 2 casos melhoraram moderadamente e 1 caso continua do mesmo modo.

Discussão

1. Angina pectoris é causada por deficiência ou estagnação de Yang *qi* e sangue. O meridiano do Vaso Governador controla todos os meridianos yang do corpo. Manipular o acuponto Zhiyang (VG 9) pode ativar *qi* e o fluxo de sangue em todos os meridianos yang.

2. De acordo com a teoria da relação entre os órgãos, o acuponto Zhiyang (VG 9) está diretamente atrás do coração. Zhiyang (VG 9) é específico para a dor coronária.

3. A manipulação de Zhiyang (VG 9) pode ser feita ao pressionar uma moeda e a diagnose para dor coronária. Se a dor desaparecer, é causada por doença coronária cardíaca; o reverso também é verdade.

4. O procedimento é simples e pode ser feito em casa, especialmente se ocorre com freqüência. Qualquer objeto com uma ponta fina, como uma tampa de uma caneta, pode ser usada com o paciente deitado para que a ponta da tampa esteja abaixo do ponto Zhiyang (VG 9).

1.23. Colecistalgia

Colecistalgia refere-se a dor na vesícula biliar aguda. Geralmente é causada por coleciste aguda (infecção aguda do trato biliar), colelitíase (pedras na vesícula) ou ascaríase biliar. Suas principais manifestações são dor severa, um tipo de cólica paroxísmica ou uma dor súbita aguda no lado direito do abdômen superior. A dor faz com que o paciente fique se virando na cama, chore, sinta náusea, vomite, transpire ou mesmo sofra de rigidez nos membros.

Ponto

Raiz do Nervo Vago Auricular

Localização

Raiz do Nervo Vago Auricular está localizado correspondente ao hélix cruz, na raiz da orelha e junção entre a parte posterior da orelha e o processo mastoide (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura: com o paciente em posição sentada, o terapeuta fica de pé atrás dele e puxa a orelha para cima para expor a raiz do vago auricular, selecione o ponto de ambos os lados. Uma agulha de 1 *cun* é inserida por 0.5 *cun* e manipulada em movimentos de rotação. Retenha por 20 minutos e gire-a a cada cinco minutos. Eletroacupuntura também pode ser usada com uma freqüência de onda contínua por 20 minutos.

Resultados

18 casos foram tratados por esse método. A dor diminuiu em todos os casos dentro de 15 minutos.

Caso

Wang xx, mulher, 26 anos de idade, gestante (sete meses). Ela apresentou dor no lado direito do hipocôndrio acompanhada por vômito e não foi aliviada por medicamentos anticolinérgicos. A diagnose segundo MTC é ascaríase biliar causada por calor e umidade. Ela foi tratada por esse método e após três sessões, a dor melhorou significantemente sem necessidades de medicamentos.

Ponto 2

Dannang (Ponto Extra)

Localização

Dannang (Ponto Extra) está localizado na área sensível à dor, 1-2 *cun* diretamente abaixo de Yanglingquan (VB 34). (Ver Fig. 21).

Método

Acupuntura: selecione o ponto em ambos os lados com o paciente na posição sentada, a agulha de 2 *cun* é inserida perpendicularmente por 1.5 *cun* de profundidade e girada até que o paciente sinta o *qi* subir ao longo da perna e a dor diminua. Reter por 20 minutos. Se a dor acontecer novamente, repetir o procedimento a cada 5 minutos.

Resultados

43 casos foram tratados por esse método. A dor cessou em 28 casos, diminuiu em intensidade em 12 casos e permaneceu igual em 2 casos.

1.24. Cólica Renal

Cólica renal é usualmente causada por cálculo urinário (pedra nos rins). Suas principais manifestações clínicas são ataques súbitos de dores paroxísmicos lancinantes. A dor é sobre a região renal e irradia-se para a genitália externa e o aspecto medial da coxa. A dor, que dura por alguns minutos ou algumas horas, é acompanhada com compleição pálida, sudorese fria, náusea ou vômitos. Choques podem ser vistos em casos severos. Exames físicos revelam sensibilidade com percussão sobre a região dos rins e dor no ângulo costovertebral.

Ponto

Yaotongdian (Ponto Extra)

Localização

Yaotongdian (Ponto Extra) está localizado no dorso de cada mão, com dois pontos entre os 1º e 2º e entre os 3º e 4º ossos metacarpais e no ponto médio entre a dobra dorsal do pulso e junta metacarpofalangeal (Ver Fig. 14).

Método

Acupuntura: selecione o ponto do lado afetado, insira uma agulha de 1 *cun* perpendicularmente numa profundidade de 0.5 *cun*. Gire a agulha vigorosamente com o método de redução até que o paciente sinta o *qi* e a dor cesse. A agulha é retida por 20 minutos. Se a dor ocorrer novamente, repetir a manipulação a cada 5-10 minutos.

Resultados

21 casos foram tratados por esse método e todos experimentaram alívio da dor. 17 casos tiveram alívio após 3-5 minutos e em 4 casos a dor parou após 5-10 minutos de tratamento. Em dois casos, a dor voltou após 3-6 horas e o procedimento foi repetido e a dor aliviada.

Caso

Chen xx, homem, 30 anos de idade, apresentou cólica renal do lado esquerdo e vômito. Os raios X mostraram pedra no rim esquerdo. A dor não foi aliviada por analgésico. Ele foi tratado por esse método. A dor diminuiu dois minutos após o início do tratamento e aliviada após 10 minutos.

1.25. Gastrospasmo

Gastrospasmo pertence às doenças de neurose estomacal. Inclui pilorospasmo e cardiospasmo. Suas principais manifestações clínicas são dores epigástricas. Pilorospasmo é acompanhado por dor severa no epigástrio e cardiospasmo é acompanhado por dor e vômito.

Ponto

Banmen (Ponto Experiência)

Localização

Banmen (Ponto Experiência) está localizado no aspecto palmar da mão no meio do primeiro osso metacarpal, levemente inclinado para o lado ulnar. Confirme localização através da dor na área (Ver Fig. 22).

Método

Acupuntura: selecione o ponto em ambos os lados, insira uma agulha de 1.5 *cun* perpendicularmente numa profundidade de 0.5 - 1.0 *cun*, manipule vigorosamente com o método de redução até que o paciente sinta o *qi* subir até o braço e a dor diminua. Retenha a agulha por 20-30 minutos; se a dor voltar, repetir a manipulação a cada 5-10 minutos.

Resultados

30 casos foram tratados por esse método e a dor diminuiu significantemente em todos os casos após um tratamento.

Caso

Shu xx, mulher, 32 anos de idade, apresentou dor epigástrica acompanhada por inquietude e sudorese após a exposição ao frio. A diagnose foi gastrospasmo. Ela foi tratada por esse método. A dor foi aliviada em 5 minutos. A agulha foi retida por mais 20 minutos.

1.26. Dor Abdominal Aguda

Dor abdominal aguda é um sintoma clínico comum. É causada por mudanças funcionais ou orgânicas nos órgãos internos como gastrite, gastrenterite aguda, espasmo estomacal e intestinal, ascaríase biliar, colecistite aguda, pancreatite aguda, urocistite aguda e dismenorreia. A manifestação clínica é dor severa no abdômen.

Ponto 1

Neiguan (PC 6)

Localização

Neiguan (PC 6) está localizado no lado palmar do antebraço na linha conectando Quze (PC 3) e acupontos Daling (PC 7) 2 *cun* acima da dobra do pulso, entre os tendões do músculo palmar longo e o flexor radial do punho (Ver Fig. 23).

Método

Acupuntura: deixe o paciente deitado e relaxado, com os joelhos flexionados. Selecione o ponto Neiguan (PC 6) bilateralmente, uma agulha de 1.5 *cun* é inserida profundamente na direção de Waiguan (TA 5) até que você sinta a ponta da agulha através da pele no lado dorsal (radial) do antebraço. Peça para o paciente tomar alguns fôlegos e segurar o ar. Durante o segurar do fôlego, gire a agulha e repita a cada cinco minutos por 20-30 minutos. [Waiguan (TA 5) está localizado 2 *cun* acima da dobra transversa do dorso do pulso entre o rádio e a ulna].

Resultados

200 casos foram tratados por esse método. 119 casos tiveram remissão completa, 34 casos tiveram significante melhora, 26 casos melhoraram parcialmente e 21 casos não responderam ao tratamento. Em 71% dos casos que melhoraram, a dor desapareceu após 10 minutos.

Caso

Gao xx, homem, 19 anos de idade, soldado, apresentou dor abdominal aguda não respondendo à medicação alopática. A diagnose foi disenteria bacilar aguda. Ele foi tratado por esse método. A dor desapareceu após 5 minutos de tratamento. Após 7 sessões, a dor foi completamente aliviada.

Discussão

Neiguan (PC 6) é um dos cinco pontos gerais, que podem ser usados para tratar todos os tipos de dores torácica e abdominal. O ponto Neiguan (PC 6) promove yang *qi* de todos os órgãos abdominais, portanto regula o movimento muscular visceral.

Ponto 2

Zusanli (E 36)

Localização

Zusanli (E 36) está localizado no lado anterolateral da perna, 3 *cun* abaixo de Dubi (E 35), na largura de um dedo (dedo médio) da linha anterior da tíbia (Ver Fig. 9).

Método

Hidroacupuntura: misture 50 mg de Fenergan com 0,5 mg de Atropina em uma seringa, injete ½ seringa em cada lado do ponto Zusanli (E 36) em ambos os lados numa profundidade de 1,5 cm.

Resultados

77 casos foram tratados por esse método e todos experimentaram alívio da dor. A duração da manipulação foi variável, um minuto em 6 casos, 1-5 minutos em 54 casos, 6-10 minutos em 8 casos, 11-20 minutos em 8 casos e mais de 2 minutos em um caso.

Discussão

1. Esse ponto Zusanli (E 36) é usado para casos severos não respondendo ao tratamento com Neiguan (PC 6).

2. Zusanli (E 36) é controlado pelo nervo L5. O nervo L5 controla o movimento dos músculos viscerais.

1.27. Dor de Dente

Dor de dente, um sintoma comum em estomatopatia, pode ser causado por pulpite, cáries e periodontite e ser agravado por estímulo frio ou quente. É mais do que uma reclamação de crianças e idosos com uma constituição fraca.

Ponto 1

Yatongling (Ponto de Experiência)

Localização

Yatongling (Ponto de Experiência) está localizado no aspecto palmar da mão, entre o 3º e 4º ossos metacarpais, aproximadamente 5 *cun* próximo à dobra entre o osso metacarpal e as falanges. A localização exata depende da dor na área (Ver Fig. 24).

Método

Acupuntura: selecione o ponto do lado afetado. Uma agulha de 1 *cun* é inserida numa profundidade de 0.5 *cun* e é girada usando o método de redução até que o paciente sinta o *qi* e a dor melhore. Reter por 20 minutos. Se a dor voltar, repetir a manipulação a cada 5 minutos.

Resultados

112 casos de dor de dente foram tratados por uma sessão. 82 casos não tiveram mais dor, 28 casos mostraram pouca melhora e 2 casos continuaram com a mesma dor.

Ponto 2

Yemen (TA 2)

Localização

Yemen (TA 2) está localizado no dorso da mão, entre o 4º e 5º dedo da mão, na junção da pele branca e vermelha, próxima à margem entre os dedos (Ver Fig. 25).

Método

Acupuntura: selecione o ponto do lado afetado, insira uma agulha de 1 *cun* numa profundidade de 1 *cun,* faça movimentos rotatórios pelo método redução até que o paciente sinta o *qi* e a dor melhore. Reter por 50 minutos. Se a dor ocorrer novamente, repetir a manipulação a cada 5-10 minutos.

Resultados

385 casos foram tratados por esse método. 303 casos mostraram uma melhora significante e 8 casos não mostraram melhora.

Capítulo 2

DOENÇAS INTERNAS

2.1. Arritmia

Qualquer anormalidade na porção inicial de um derrame, ritmo cardíaco e condição cardíaca é chamada arritmia, na qual taquicardia, bradicardia e qualquer irregularidade no ritmo cardíaco são mais comuns. Pertence às categorias de "palpitação", "palpitação severa" e outros na Medicina Chinesa.

Ponto

Neiguan (PC 6)

Localização

Neiguan (PC 6) está localizado no lado palmar do antebraço, na linha conectando Quzi (PC 3) e Daling (PC 7), 2 *cun* acima da dobra do pulso, entre os tendões do músculo palmar longo e músculo flexor radial do pulso (Ver Fig. 23).

Método

Acupuntura: use pontos bilaterais na direção de Waiguan (TA 5), numa profundidade de 1-1.5 *cun,* use o método de girar enquanto levanta e baixa a agulha até que o paciente sinta o *qi.* Em pacientes idosos com arritmia crônica, use o método de tonificação, retenha a agulha por 15-30 minutos. Se o paciente é jovem, use o método de redução vigorosamente, deixe as agulhas por 5 minutos. Repita diariamente.

Resultados

84 casos foram tratados por esse método. 14 casos foram completamente curados, 20 casos melhoraram muito, 44 casos melhoraram moderadamente e em 6 casos não foram obtidos resultados.

Caso

Wang xx, mulher, 45 anos de idade, após uma briga com sua família, sua arritmia, palpitação e dor no peito, batimento cardíaco de 180/min, e ECG mostram frequente batidas ventriculares prematuras. A diagnose é arritmia. Tratado por esse método, após alcançar o *qi* por um minuto, a respiração e batidas cardíacas estavam anormais em velocidade e ritmo.

Discussão

1. O ponto Neiguan (PC 6) pertence ao meridiano do pericárdio; esse ponto é especial para o batimento cardíaco. Funciona de duas maneiras: esse ponto pode ser usado para diminuir o batimento cardíaco, se estiver rápido. Se os batimentos cardíacos estiverem lentos, pode ser usado para aumentá-los.

2. O ponto Waiguan (TA 5) pode ser usado para apoiar Neiguan (PC 6), com a direção da puntura para Waiguan (TA 5).

2.2. Aterosclerose Coronariana

Aterosclerose coronariana é conhecida como "cardiopatia coronária", é causada por isquemia miocardial resultando de angiostenose causada por aterosclerose coronariana. As manifestações clínicas principais são angina pectoris, enfarte do miocárdio, esclerose miocardial, etc. A doença pertence às categorias de "obstrução de *qi* no tórax", "angina pectoris", "dor precordial com membros frios" e outras na medicina tradicional chinesa.

Ponto

Neiguan (PC 6)

Localização

Neiguan (PC 6) está localizado no lado palmar do antebraço, na linha conectando Quzi (PC 3) e Daling (PC 7), 2 *cun* acima da dobra do pulso, entre os tendões do músculo palmar longo e músculo palmar longo e músculo flexor radial do pulso (Ver Fig. 23).

Métodos

1. Acupuntura é usada. Use agulhas de 2 *cun* em pontos bilaterais, insira 1.5 *cun* na direção de Weiguan (TA 5), e gire vigorosamente por 2 minutos até que o paciente sinta o *qi* que deve subir até o cotovelo, ombro e coração. Se o *qi* é local, você deve pressionar com seu dedo ao longo do meridiano do pericárdio. Isso pode levar a sensação do *qi* para cima. Se a sensação do *qi* não subir ao coração, pare por 5 minutos e repita, dessa vez aponte a agulha obliquamente para o coração. Quando o paciente sentir o *qi*, retenha as agulhas por 30 minutos. Repita diariamente, um curso envolve 10 sessões.

2. Acupressura é usada. O paciente pode fazer isso sozinho. Use a ponta do polegar ou massageie por 10 minutos 1-2 vezes por dia.

Resultados

1. 36 casos foram tratados pelo primeiro método. 16 casos eram do tipo excesso com dor no peito, palpitação e todos foram completamente curados. 20 casos foram do tipo deficiente somente com dor no peito, 18 casos foram completamente curados e 2 casos não obtiveram resultados satisfatórios.

2. 20 casos foram tratados pelo segundo método. Após dois cursos, 18 casos melhoraram.

Casos

1. Pu xx, mulher, 35 anos de idade, reclamava de dor paroxísmica no peito esquerdo por 9 dias, agravada há 4 dias a dor irradiava-se para o ombro esquerdo e costas. O ECG mostrou frequentes batimentos ventriculares prematuros. A diagnose foi doença coronária cardíaca. A paciente sentia palpitação severa, dor e plenitude torácica, com a face pálida. Tratada pelo primeiro método, ela melhorou significantemente após 20 minutos.

2. Yang xx, homem, 51 anos de idade, oficial. Ele sofre de hipertensão e doença coronária há muitos anos. O ECG mostrou isquemia coronária. Dor no tórax, com palidez facial e sudorese.

Discussão

Em casos severos e agudos, use o primeiro método: acupuntura. E, casos moderados e crônicos, use o segundo método: acupressura.

2.3. Hipertensão

Hipertensão pode ser dividida em dois tipos: hipertensão essencial e hipertensão secundária. Essa sessão somente lida com hipertensão essencial. É uma doença vascular sistêmica crônica caracterizada pela elevação da pressão arterial, especialmente elevando a pressão distólica a mais de 12.6 Pa (95 mmHg). No estágio inicial, existem sintomas como tontura, cefaleia, palpitação, insônia, zumbido, disforia, fadiga, hipomnésia etc. No estágio avançado, os órgãos como o coração, cérebro, rins e outros podem estar envolvidos. Pertence às categorias de "tontura" e "cefaleia" na medicina tradicional chinesa.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado no meio do abdome e centro do umbigo. (Ver Fig. 26).

Método

Compressas com medicamentos são usadas. Usar dois tipos de ervas Chuanxiong (Chuanxiong Rhizome, *Rhizoma Ligustici Chuanxiong)* e Wuzhuyu (Fruto da Evódia, *Fructus Evodiae)* em quantidades iguais, moer as duas juntas e misturar com vinagre para fazer uma pasta grossa. Preencha o umbigo com a pasta e cubra com um curativo de 4 cm. Troque a cada três dias. Remover e aplicar outro. Um curso envolve 10 tratamentos. Seja cuidadoso e mantenha a área seca, não lavar perto do curativo.

Resultados

118 casos foram tratados por esse método. Após um mês, 77,5% da pressão sangüínea dos pacientes melhorou e a total eficácia foi de 82,3%. O método é melhor para hipertensão I e II.

Caso

Wang xx, homem, 45 anos de idade, médico. Ele sentiu tontura e cefaleia durante três dias; sua pressão sangüínea estava 21.3/13.3 Pa (160/100 mmHg). O ECG estava normal. A diagnose foi hipertensão (tipo I). Ele parou de usar os medicamentos para hipertensão e começou a usar esse método. Após cinco dias, sua pressão arterial estava normal e a tontura e cefaleia desapareceram.

Discussão

Shenque (VC 8) pertence ao meridiano do Vaso da Concepção. Esse ponto é o mais especial de todos os pontos regulares. As ervas podem penetrar através do umbigo e penetrar na corrente sanguínea. As duas ervas são indicadas para hipertensão. Portanto esse método pode ser usado para tratar hipertensão.

2.4. Hipotensão

Hipotensão é um sintoma clínico comum. A pressão sistólica adulta normal é 12.0-18.7 Pa (90-140 mmHg) e a pressão distólica é entre 8.0-12.0 Pa (60-90 mmHg). A hipotensão refere-se à pressão sistólica menor do que 12.0 Pa, e a

pressão distólica menor do que 8.0 Pa. Isso inclui hipotensão aguda e crônica. A hipotensão aguda manifesta-se por coma e choque simultaneamente, enquanto a hipotensão crônica manifesta-se por sintomas como tontura, desequilíbrio, astenia, etc.

Ponto

Xiaergen (Ponto Auricular)

Localização

Xiaergen (Ponto Auricular) está localizado na parte inferior da margem da raiz auricular (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura auricular: use agulhas intradérmicas ou sementes nos pontos bilaterais. Pressione a agulha ou sementes 2-3 vezes ao dia por 15 minutos de cada vez. Após 3-4 dias, remover e colocar outra vez. Um curso demora um mês.

Resultados

49 casos foram tratados por esse método. Em todos os casos, a pressão estava mais baixa do que o normal. Os casos foram completamente curados após 3-7 tratamentos e a pressão sanguínea ficou normalizada.

Caso

Zhang xx, homem, 60 anos de idade, sua pressão sanguínea era de 90/60 mmHg por 6 meses acompanhada de tontura, inquietação. A diagnose foi hipotensão causada por deficiência de *qi* e sangue. Ele foi tratado por esse método e sua pressão subiu para 130/85 mmHg após dois tratamentos. Após continuar o tratamento por um mês, ele estava completamente curado.

2.5. Resfriado Comum

Resfriado comum clinicamente se manifesta por obstrução nasal, secreção nasal, espirros, dor de garganta, rouquidão, etc. Acompanhada de febre baixa, fatiga, cefaleia, dor e sensibilidade nos membros, etc.

Ponto 1

Fengchi (VB 20)

Localização

Fengchi (VB 20) está localizado na nuca, abaixo do osso occipital na altura de Fengfu (VG 16), na depressão entre as extremidades dos músculos esternoclidomastoide e trapézio (Ver Fig. 1).

Método

Acupuntura: escolha os pontos bilateralmente e use uma agulha de 1.5 *cun*, direcionada para a ponta do nariz; insira numa profundidade de 1 *cun* com o método de redução até que o paciente sinta o *qi*, retenha as agulhas por 20 minutos. Uma vez ao dia por 3-5 dias é o suficiente.

Resultados

50 casos foram tratados por esse método. A eficácia total foi de 56%, 63,5% e 65% em dois, quatro e seis dias. A eficácia nos casos de cefaleia, tosse, secreção nasal e obstrução nasal foi de 92%, 29%, 70% e 60% respectivamente.

Caso

Zhang xx, homem, 50 anos de idade, oficial. Ele ficou resfriado acompanhado de cefaleia, tosse e secreção nasal. Após três tratamentos, todos os sintomas desapareceram.

Ponto 2

Dazhui (VG 14)

Localização

Dazhui (VG 14) está localizado na linha posterior média, na depressão abaixo da 7ª vértebra cervical (Ver Fig. 20).

Método

Acupuntura e ventosa são usadas. Uma agulha de 1.5 *cun* é inserida obliquamente na direção da cabeça por 1 *cun*, o método de redução é usado até que o paciente sinta o *qi* na área localizada e então aplique ventosa por 15 minutos. Uma vez ao dia por 2-3 dias.

Resultados

73 casos foram tratados por esse método. Na maioria dos casos, um tratamento foi necessário e em alguns casos foram necessários 2-3 tratamentos.

Caso

Ma xx, homem, 26 anos de idade, trabalhador. Por causa de exposição ao frio e vento após o banho, ele teve tontura, náusea e vômito. Checar: palidez cutânea, sudorese, frios nos membros, febre, temperatura acima de 38°C. Após ser tratado por esse método, ele melhorou imediatamente e sua temperatura normalizou.

Discussão

1. O meridiano do Vaso Governador controla os seus meridianos yang e o resfriado comum com febre é um excesso de yang. O ponto Dazhui (VG 14) pode regular yang *qi*.

2. O primeiro ponto Fengchi (GB 20) pode ser usado para tratar o resfriado comum sem febre e o segundo ponto Dazhui (VG 14) com febre.

2.6. Bronquite

Bronquite inclui bronquite aguda e crônica. A bronquite aguda é uma inflamação aguda na traqueia ou brônquios causada por uma bactéria, vírus ou irritação física ou química. Durante o ataque, geralmente mostra sintomas de infecção no trato respiratório superior como febre, aversão ao frio, dor generalizada, etc. Tosse é seu principal sintoma. No início, é uma tosse não produtiva, que produz secreção com catarro levemente pegajoso ou fino; após 1-2 dias, gradualmente, o catarro se transforma em purulento ou branco e pegajoso. O curso da doença frequentemente leva mais de um mês. A bronquite crônica refere-se à inflamação crônica da mucosa bronquial e tecidos ao seu redor. Sua etiologia é associada com bactéria, vírus ou irritação física ou química, estado imunológico, perturbações funcionais do nervo vegetativo e outros fatores. Suas principais manifestações clínicas são expectoração de catarro ou acompanha dispneia, etc. O episódio do ataque dura pelo menos três meses anualmente por mais de dois anos.

Point

Tiantu (RN 22)

Localização

Tiantu (RN 22) está localizado no pescoço e na linha média anterior, na direção do centro da fossa supraesternal.

Métodos

1. Acupuntura é usada. O paciente senta com as costas e cabeça encostadas numa cadeira. Use uma agulha de 2 *cun*; primeiro punture perpendicularmente numa profundidade de 0.2 *cun*, e então insira verticalmente com a

ponta da agulha apontada para baixo ao longo do aspecto posterior do esterno por 1.5 *cun*. Gire levemente a agulha até que o paciente sinta o *qi*, distensão e peso na área local, então remova. Repita 1-2 vezes por dia.

2. Hidroacupuntura: o paciente deita com um travesseiro sob seu pescoço, use uma seringa de 5 mL e coloque 10% de glucose 1 mL, vitamina B1 1 mL e vitamina B12 1 mL, insira obliquamente a um ângulo de aproximadamente 40° para baixo numa profundidade de 3-4 cm. Até que o paciente sinta o *qi* no tórax, distensão e peso, aplique metade da dose. Repita em dias alternados por 4-5 vezes.

Resultados

1. 50 casos foram tratados por esse método. A traqueíte aguda geralmente é curada completamente após 1-2 tratamentos. A traqueíte crônica geralmente necessita de 57 tratamentos para que se observe uma melhora.

2. 800 casos foram tratados por esse método. 320 casos foram completamente curados, 400 casos melhoraram e 80 casos não mostraram melhoras.

Caso

Huang xx, homem, 42 anos de idade, reclamava de tosse e traqueíte por dois anos, recorrendo todo inverno com dor de garganta, tomou medicamentos alopáticos que não surtiram efeito. Os raios X mostraram sombras broncovasculares. Após um tratamento, sua tosse foi aliviada e após três tratamentos ele melhorou significantemente.

Discussão

1. O primeiro método é usado em casos agudos e doença recente e o segundo para doenças crônicas e antigas.

2. O ponto Tianshu (VC 22) deve ser usado com cuidado, nunca injetar mais de 2 mL.

2.7. Bronquite Asmática

Bronquite asmática é uma doença alérgica bronquial com ataques repetidos. Antígenos diferentes, como pólen, poeira e camarões, peles de animais, etc. geralmente são causadoras dos ataques. Suas características patogênicas são broncospasmo, edema muscular e obstrução bronquial causada por hipersecreção. As principais manifestações clínicas são ataques paroxísmicos de dispneia com chiado e dispneia expiratória. A doença pertence à categoria de "asma com chiado" na medicina tradicional chinesa.

dispneia com chiado e dispneia expiratória. A doença pertence à categoria de "asma com chiado" na medicina tradicional chinesa.

Ponto 1

Danzhong (VC 17)

Localização

Danzhong (VC 17) está localizado no tórax e na linha média anterior, no 4º espaço intercostal, no ponto do meio da linha conectando ambos os mamilos (Ver Fig. 26).

Métodos

1. Acupuntura: use uma agulha de 2 *cun*, insira horizontalmente e dirija a ponta para baixo por 1.5 *cun*. Use o método de redução em movimento de rotação até que o paciente sinta o *qi*. Reter a agulha por 30 minutos, uma vez ao dia por 10 dias.

2. O martelo de sete pontas e ventosa: esterilize a área ao redor do ponto com álcool de 75%, use um martelo de sete pontas para extrair um pouco de sangue. Eleve e dobre a pele ao redor da área com a mão esquerda, bata 12 vezes rapidamente com a mão direita, por 2-3 mm, pressione a área com ambas as mãos para deixar que mais sangue seja extraído, a seguir aplique a ventosa para retirada de mais sangue. Reter por 15 minutos. O total da quantidade de sangue será de 2-3 mL. Repetir em dias alternados 5 vezes.

Resultados

1. 35 casos foram tratados por esse método. 19 casos foram completamente curados, 11 casos melhoraram significantemente e 14 casos mostraram leves melhoras. Um caso não mostrou resultados.

2. 13 casos foram tratados por esse método. 9 casos foram completamente curados e 4 casos melhoraram.

3. 50 casos foram tratados pelo terceiro método. 35 casos foram completamente curados, 3 casos melhoraram significantemente, 8 casos mostraram leves melhoras e 4 casos não mostraram melhoras.

Casos

1. Ding xx, homem, 24 anos de idade, trabalhador. Ele sofre de asma por 7 anos. A doença piora no inverno e outono, acontecendo a qualquer momento durante 5-7 horas, continuando de dias até meses, com respiração difícil,

plenitude torácica, inquietude e sudorese. Ele tomou medicamentos alopáticos por muito tempo. Ele foi tratado pelo primeiro método e após 12 tratamentos, estava completamente curado.

2. Paciente, mulher, 15 anos de idade. Ela tinha resfriado comum desde os 12 anos. Depois, a tosse e a asma pioraram. Ela foi tratada pelo segundo método e curou-se completamente após três tratamentos.

3. Xiong xx, mulher, 14 anos de idade, estudante. Desde os 7 anos de idade ela apresenta um resfriado comum e isso levou-a a desenvolver asma. Os sintomas aumentaram com o tempo. Tratada pelo terceiro método, ela foi completamente curada após um tratamento.

Ponto 2

Dingchuan (Ponto Extra)

Localização

Dingchuan (Ponto Extra) está localizado na parte inferior das costas, abaixo do processo espinhal da primeira vértebra lombar, 0.5 *cun* lateral à linha média posterior (Ver Fig. 28).

Métodos

1. Eletroacupuntura: use uma agulha de 1.5 *cun* bilateralmente, insira a *cun* perpendicularmente (reduzindo durante um ataque e tonificando entre os ataques) até que o paciente sinta o *qi* na área e frente do tórax. Programe a máquina numa frequência contínua por 20 minutos. Uma vez ao dia por 10 dias.

2. Hidroacupuntura é usada. Use o ponto bilateralmente. 10 mg de Verapamil são divididos em 5 mg em cada ponto, insira aproximadamente 1.5 *cun*. Repita em dias alternados. Um curso envolve 10 tratamentos.

Resultados

1. 197 casos foram tratados pelo primeiro método. Todos os casos foram tratados em 1-2 cursos. Foram completamente curados em 105 casos, significantemente melhoraram em 64 casos e melhoraram moderadamente em 28 casos.

2. 40 casos foram tratados pelo segundo método. Após 2-9 tratamentos, 15 casos foram completamente curados, 12 casos melhoraram significantemente, 6 casos melhoraram moderadamente e 7 casos não mostraram resultados. O índice total de melhora foi de 82,5%.

Casos

1. Zhang xx, homem, 53 anos de idade, oficial. Teve asma por mais de 10 anos. Nos últimos 3 anos, ele tinha resfriado comum a cada dois meses. Ele

foi tratado pelo segundo método e após 3 tratamentos foi completamente curado por 12 anos.

2. Gou xx, homem, 14 anos de idade, estudante, teve asma extrínseca após resfriado comum por 3 anos e estava piorando. Após dois tratamentos pelo primeiro método, a asma parou por um ano.

Discussão

É melhor usar o ponto Dingchuan (Ponto Extra) durante o ataque. Use Tanzhong (VC 17) entre os ataques. Pode também usar ambos os pontos simultaneamente.

2.8. Soluço

Soluço é um espasmo do diafragma frequentemente visto após uma cirurgia abdominal ou no estágio avançado de uma doença séria. Uma pessoa normal pode também ter soluço ao engolir muito líquido de uma só vez ou alimentar-se de alimentos frios.

Ponto

Yifeng (TA 17)

Localização

Yifeng (TA 17) está localizado posterior ao lóbulo auricular, na depressão entre o processo mastoide e o ângulo mandibular (Ver Fig. 3).

Métodos

1. Acupressura: o paciente senta-se com o acupunturista atrás do paciente. Use a ponta dos dois polegares para pressionar em ambos os pontos Yifeng (TA 17) direcionados um para o outro simultaneamente. O paciente inala profundamente e segura o ar o quanto puder. Se o soluço não passar após a primeira vez, repita por 2-3 tratamentos.

2. Acupuntura: o método é o mesmo que o primeiro, mas use agulhas numa profundidade de 1 *cun* e insira girando até que o paciente sinta o *qi* depois retenha por 30 minutos.

Resultados

1. 32 casos moderados foram tratados pelo primeiro método. 18 casos cessaram após o primeiro tratamento, 6 casos cessaram após o segundo, 5 casos após o terceiro tratamento e 3 casos após o quarto tratamento.

2. 126 casos severos foram tratados pelo segundo método. 106 casos foram completamente curados e 20 casos não mostraram resultados.

Casos

1. Liu xx, homem, 21 anos de idade. Ele sempre teve soluço pós-prandial e não conseguia dormir. Ele usava seu dedo indicador para pressionar o ponto e sempre notava uma melhora.

2. Wang xx, homem, 29 anos de idade, soluço contínuo por 3 dias, piorava após comer, dormia mal. Tomou medicamentos alopáticos sem resultados. Foi tratado pelo segundo método e foi completamente curado após três tratamentos.

Discussão

1. É melhor usar o primeiro método para casos leves e agudos e o segundo método para casos severos e crônicos.

2. O primeiro método pode ser usado pelo próprio paciente ou seus familiares em casa.

3. Respiração profunda durante o tratamento é muito importante.

2.9. Gastrite Crônica

Gastrite crônica é uma inflamação não específica da mucosa gástrica. Pode ser dividida em superficial, atrófica e hipertrófica de acordo com mudanças patogênicas. As principais manifestações clínicas são dor epigástrica, indigestão, anorexia, etc. A doença pertence à categoria da "dor epigástrica" em medicina tradicional chinesa.

Ponto

Zhongwan (VC 12)

Localização

Zhongwan (VC 12) está localizado na linha média do abdômen superior 4 *cun* acima do centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Acupuntura e moxibustão: use uma agulha de 2 *cun* insira perpendicularmente por 1.5 *cun* de profundidade, insira e gire usando o método tonificador. Uma vez que o paciente sente o *qi* ao redor do epigástrio, aplique a moxa na agulha e acenda, use três cones. Repetir diariamente por até 10 dias.

Resultados

154 casos foram tratados por esse método. 151 casos de gastrite crônica melhoraram e 3 casos de gastrite crônica acompanhados de câncer ou úlcera não mostraram resultados. O índice de eficácia foi de 98.1%.

Wang xx, homem, 58 anos de idade. Reclamava de dor no epigástrio por 10 anos. Agravado há 6 meses, acompanhado de falta de apetite e emaciação. Os raios X mostraram gastrite. Tratado por esse método, os sintomas aliviaram após sete tratamentos, ele retomou o apetite e então continuou por mais sete vezes em dias alternados com melhora significativa.

Discussão

1. É necessário aplicar um papel com um buraco no meio, colocar na área antes da moxibustão, para que a moxa não machuque a pele.

2. Esse método é melhor para tratar a dor de estômago crônica causada por deficiência por frio.

2.10. Vômito

Vômito é uma condição que significa o expelir das substâncias alimentares ou fluidos gástricos do estômago através da boca. Vômito pode ser visto em muitas doenças, como gastrite aguda ou crônica, cardiospasmo, pilorospasmo, colecistite, pancreatite e neurose gástrica.

Ponto

Zhitu (Ponto de Experiência)

Localização

Zhitu (Ponto de Experiência) está localizado no aspecto palmar, 0.5 *cun* abaixo da linha média da principal dobra do pulso (Ver Fig. 23).

Método

Acupuntura: uma agulha de 1 *cun* bilateralmente, insira obliquamente na direção da ponta do dedo médio, num ângulo de 15°-30° por 0.8 *cun* e use o método de redução. Até que o paciente sinta o *qi* (formigamento, distensão no dedo médio ou da mão), reter a agulha por 30 minutos. Se o vômito não tiver cessado, repita a manipulação a cada 5 minutos.

Resultado

26 casos foram tratados por esse método. Na maioria dos casos, o vômito parou após um tratamento; em alguns, precisou de dois tratamentos. O vômito

parou em 21 casos após um tratamento, em 5 casos após dois tratamentos. Não aconteceu novamente em 22 casos.

Caso

Zhang xx, mulher, um ano de idade, teve vômito e diarreia por dois dias. Ela vomitou 20 vezes e teve diarreia 10 vezes durante a noite, acompanhada de febre e inapetência, sem comer ou beber nada. Foi tratada por esse método e em dois tratamentos, estimulando vigorosa e rapidamente, o vômito e a diarreia cessaram.

2.11. Diarreia

Diarreia manifesta-se por excesso de defecação com fezes aquosas e com mucos e frequentemente é vista em enterite aguda ou crônica, tuberculose intestinal, disfunção intestinal e síndrome do cólon irritável, etc.

Ponto

Ponto Diarreia (Ponto de Experiência)

Localização

Desenhe uma linha reta do centro do maléolo exterior à planta, o lugar no qual encontra a margem da linha da sola do pé está localizado o Ponto Diarreia (Ver Fig. 29).

Métodos

1. Moxibustão é usada. Use pontos bilaterais, acenda o moxa 1 *cun* longe do ponto de cada lado por 15 minutos. Repita 1-2 vezes por dia; um curso envolve 10 dias.

2. Acupuntura: use pontos bilateralmente, agulhas de 1 *cun* inseridas perpendicularmente 0.8 *cun*. Método de redução até que o paciente sinta o *qi* ao redor da área, retenha por 20 minutos. Repita diariamente por 5 dias. Se a diarreia for severa, você pode usar eletroacupuntura.

Resultados

1. 120 casos foram tratados pelo primeiro método. 18 casos foram completamente curados, 2 casos melhoraram e 50 casos foram tratados uma vez, 59 casos foram tratados duas vezes e 7 casos foram tratados três vezes.

2. 40 casos foram tratados pelo segundo método. O índice de cura completa foi de 85%, melhora significante foi de 7,5%, melhora moderada 5% e nenhum resultado em 2,5%.

Casos

1. Lin xx, menino, 6 meses de idade, sofreu de indigestão por um longo tempo, diarreia 10 vezes por dia; fezes aquosas com flocos brancos e odor rançoso; inquietude, choro e insônia. Tratado pelo primeiro método e moxibustão duas vezes, o bebê dormiu bem e foi aliviado da diarreia. Após o terceiro tratamento, todos os sintomas desapareceram e ele foi completamente curado.

2. Zhuo xx, homem, 42 anos de idade. Reclamava de diarreia causada por ingestão de alimentos e líquidos frios 4-5 vezes na mesma noite; as fezes eram aquosas e acompanhadas por dor abdominal, borborigmo e dor ao redor do umbigo. Tratado pelo segundo método, parou após um tratamento. A diagnose foi diarreia aguda.

Discussão

O primeiro método, moxibustão, é apropriado para tratar crianças e também diarreia crônica; o segundo método, acupuntura, é apropriado para adultos.

2.12. Constipação

Constipação é uma condição manifestada por intervalos prolongados de fezes secas ou compactadas dos intestinos ou um desejo urgente para defecar, mas com dificuldade ao fazê-lo. Comumente inclui constipação habitual, constipação causada por disfunção peristáltica e constipação causada por desordens do reto ou ânus, segundo a medicina ocidental.

Ponto 1

Tianshu (E 25)

Localização

Tianshu (E 25) está localizado na linha média do abdômen, 2 *cun* lateral ao centro do umbigo (Ver Fig. 30).

Métodos

1. Acupressura: o paciente deita, flexionando os joelhos para relaxar o músculo abdominal. Use as pontas do dedo indicador para pressionar os pontos Tianshu (E 25) bilateralmente por 10 minutos. Repita diariamente. É melhor fazer isso pela manhã antes de levantar da cama; um curso dura 7 dias.

2. Eletroacupuntura: o paciente se deita. Use agulhas de 3 *cun* em pontos bilaterais, quando o paciente sentir o *qi*, conecte a máquina em onda contínua por 30 minutos. Repita diariamente.

Resultado

8 casos foram tratados pelo segundo método, eletroacupuntura. Geralmente, no segundo dia, o paciente pode defecar. Após 7 dias, os bons hábitos de defecação se consolidarão.

Caso

Zhang xx, homem, 30 anos de idade, reclamava de constipação por um ano. Ele tomou medicamentos alopáticos sem resultado algum, então foi tratado pelo segundo método e foi completamente curado após 5 tratamentos.

Ponto 2

Intestino Grosso (Ponto Auricular)

Localização

Intestino grosso (Ponto Auricular) está localizado na concha superior, anterior e superior ao hélix cruz (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura auricular: aplique agulhas intradérmicas bilateralmente, cobertas por microporo. Pressione 3 vezes, 50 pressões cada vez diariamente, a pressão deve ser tão vigorosa quanto o paciente tolerar. Troque as agulhas a cada três dias.

Resultado

80 casos foram tratados por esse método. 72 casos foram completamente curados, 8 casos não obtiveram resultados e punturação foi feita na média de 5 tratamentos.

Caso

Liu xx, mulher, 44 anos de idade, reclamava de constipação por 17 anos, defecava uma vez a cada 4-5 dias. A diagnose foi constipação habitual. Tratada por esse método por 5 dias e as fezes estavam macias; após 10 dias, ela estava completamente curada.

2.13. Retenção Urinária

Retenção urinária refere-se a urinação difícil, resultando em quantidades grandes de urina acumuladas na bexiga, clinicamente caracterizada por bloqueio de urina e distensão e plenitude no abdômen inferior.

Ponto

Liniao (Ponto de Experiência)

Localização

Liniao (Ponto de Experiência) está localizado no meio de Qugu (VC 2) e Shenque (VC 8) e não é um ponto do meridiano do Vaso da Concepção (Ver Fig. 31).

Métodos

1. Acupressura: use a ponta do polegar, começando leve e lentamente, para pressionar e massagear o acuponto por 15 minutos, até que o paciente sinta o desejo de urinar e continue sentindo até terminar a urinação.

2. Acupuntura: use uma agulha de 1.5 *cun* e insira numa profundidade de 1 *cun*. O método de girar será usado até que o paciente sinta o *qi* ao redor da área local e sinta o desejo de urinar. Se isso não acontecer, continue repetindo a manipulação após 5 minutos, até que haja urinação.

Resultado

44 casos foram tratados dessa maneira e 40 casos obtiveram bons resultados.

Caso

Shun xx, homem, 15 anos de idade, estudante. Ele sofria com urinação difícil após tomar tranqüilizantes. Ele sentia distensão no abdômen inferior, inquietude. A diagnose foi retenção de urina. Ele foi tratado pelo segundo método e urinou 300 mL após 30 segundos. Sua urinação foi normal após 2 horas.

Discussão

1. Todos os pontos entre Qugu (VC 2) e Shenque (VC 18) estão localizados no meridiano do Vaso da Concepção que pode ser usado para tratar retenção de urina, mas o melhor ponto é o do meio, Linia (Ponto de Experiência) que nós estamos usando.

2. É importante escolher acupressura primeiro. Se isso não for eficaz, use acupuntura.

3. É melhor que o paciente faça acupressura por si só em casa, após o tratamento na clínica.

2.14. Incontinência Urinária

Incontinência urinária refere-se a urinação involuntária quando o paciente está consciente. É mais comum entre os idosos, mulheres ou pacientes que

sofreram uma experiência traumática. A urina goteja espontaneamente sem controle.

Ponto

Ciliao (B 32)

Localização

Ciliao (B 32) está localizado no sacro, medial e inferior da espinha ilíaca póstero-superior, no 2º forame posterior sacral (Ver Fig. 32).

Métodos

1. Acupuntura: uma agulha de 2 *cun* é usada bilateralmente no ponto, inserida a 1.5 *cun* com o método de tonificar para o tipo de deficiência e redução para tipo de excesso, até que o paciente sinta o *qi* no abdômen inferior, conecte a uma máquina de eletroacupuntura pulsando por 30 minutos. Repita diariamente.

2. Hidroacupuntura: use 2 mL de vitamina B1 e 1 mL de 0,9% salina, injete 1,5 mL para cada ponto numa profundidade de 2 cm. Repita em dias alternados. Um curso envolve cinco tratamentos.

Resultados

1. 18 casos foram tratados pelo primeiro método. Após 3-6 tratamentos, 10 casos foram completamente curados, 7 casos melhoraram e 1 caso não teve melhora.

2. 50 casos foram tratados pelo segundo método. Após 3-6 tratamentos, 37 casos foram completamente curados com um índice de eficácia de 74%, 7 casos melhoraram com a eficácia de 14% e 6 casos não mostraram resultados perfazendo 12%.

Casos

1. Jiang xx, mulher, 36 anos de idade, ela teve urgência urinária, micção frequente por um ano e manifesta-se com urinação involuntária por seis meses. Ela foi tratada pelo primeiro método, ela melhorou significantemente após um tratamento. Ela foi completamente curada após 3 tratamentos.

2. Zhu xx, mulher, 3 anos de idade, ela apresentou QI baixo, não falava e sofria de urinação e fezes involuntárias. Ela foi tratada com muitos medicamentos e acupuntura com agulhas longas, mas não foram obtidos resultados. A diagnose foi incontinência urinária. Tratada pelo segundo

método, após nove tratamentos, ela pode controlar a urina e fezes e seu QI aumentou.

Discussão

1. O primeiro método é usado para casos moderados e o segundo método para casos severos.

2. É muito importante inserir a agulha na exata depressão.

2.15. Impotência

Impotência refere-se a fraqueza da ereção do pênis durante o ato sexual, caracterizada por ereção insuficiente que dura somente alguns segundos. Para impotência como o principal sintoma causado por neurose sexual ou alguma outra doença crônica, a diferenciação e tratamento nessa seção podem se relacionar.

Ponto

Guanyuan (VC 4)

Localização

Guanyuan (VC 4) está localizado na linha média anterior *3 cun* abaixo do umbigo (Ver Fig. 31).

Métodos

1. Acupuntura e moxibustão: use uma agulha de 3 *cun*, insira numa profundidade de 2-2.5 *cun*. Com o método de tonificação até que o paciente sinta o *qi*, dirigida ao seu pênis. Aplique a moxa (1.5 cm) até 3 cones. Repetir diariamente por até 3 dias.

2. Catgut (linha de sutura) intradérmica: esterilize a área local com álcool de 75%, use uma agulha cirúrgica e fio de sutura 00# passe ao redor do ponto de cima para baixo, a distância de dentro para fora é 1 cm, corte a sutura bilateralmente e cubra com microporo, deixe por duas semanas. Não repita esse procedimento.

Resultados

1. 12 casos foram tratados pelo primeiro método. Após 1-4 tratamentos, 7 casos foram completamente curados, 3 casos melhoraram significantemente e 2 casos melhoraram moderadamente.

2. 31 casos foram tratados pelo segundo método. Após 1-2 tratamentos, 28 casos foram completamente curados e 3 casos melhoraram.

Casos

1. Wang xx, homem, 29 anos de idade, oficial. Ele ficou impotente por seis meses. Antes disso ele tinha ereções, mas depois ficou impotente. A diagnose foi neurastenia sexual. Ele melhorou significantemente após 2 tratamentos.

2. Chen xx, homem, 42 anos de idade, oficial. Ele sofreu de impotência por 3 anos. Tomou medicamentos alopáticos sem resultados. Os exames mostraram que sua área geniturinária era normal. A diagnose foi neurastenia sexual. Ele foi tratado pelo segundo método, melhorou após um tratamento.

Discussão

Se o paciente não gosta de ir ao médico, ele pode usar moxa em casa diariamente por 30 minutos antes de dormir.

2.16. Emissão Seminal

Emissão seminal refere-se a secreção seminal involuntária que acontece frequentemente durante o ato sexual. Especificamente, emissão noturna acontece durante o sono enquanto espermatorreia acontece quando o paciente não tem sonhos ou completamente claro durante o sono. Porém, emissão seminal ocasional em adultos, não é considerada uma doença. Para emissão seminal causada por prostatite, neurastenia, vesiculite seminal e outras doenças na medicina ocidental, a diferenciação e tratamento dessa seção podem estar relacionados.

Ponto

Zhongji (VC 3)

Localização

Zhongji (VC 3) está localizado na linha média anterior 3 *cun* abaixo do umbigo (Ver Fig. 31).

Método

Acupuntura e moxibustão: use uma agulha de 3 *cun*, insira numa profundidade de 2-2.5 *cun*. Com o método de tonificação até que o paciente sinta o *qi*, dirigido ao seu pênis. Aplique a moxa (1,5 cm) até 3 cones. Repetir diariamente por até 3 dias.

Resultado

14 casos foram tratados por esse método. 12 casos melhoraram completamente, 1 caso melhorou moderadamente e 1 caso não mostrou resultados.

Caso

Zheng xx, homem, 23 anos de idade, trabalhador. Ele sofreu de emissão seminal 1-2 vezes todas as noites por seis meses. Ele teve cefaleia e lombalgia por mais de um ano. A diagnose foi emissão seminal causada por deficiência de yin do rim. Ele foi tratado dessa maneira e foi completamente curado após 11 tratamentos. Ele atualmente tem vida sexual após um ano.

2.17. Paralisia Facial

Paralisia facial refere-se a paralisia periférica da face causada por uma inflamação aguda não supurativa do nervo facial no forame estilomastoide. Manifestações clínicas são repentinas, acompanhadas por fadiga, parestesia da face e paralisia do lado afetado, desvio do ângulo da boca no lado saudável, fechamento incompleto do olho e a depressão nasolabial fica mais rasa.

Ponto

Yifeng (TA 17)

Localização

Yifeng (TA 17) está localizado posterior ao lóbulo auricular, na depressão entre o processo mastoide e o ângulo mandibular (Ver Fig. 3).

Métodos

1. Acupuntura: selecione uma agulha de 1.5 *cun*, insira no ponto do lado afetado, na direção da orelha oposta, numa profundidade de 1 *cun*, (manipular reduzindo para casos agudos, e reforçando para casos crônicos) até que o paciente sinta o *qi* na área local com o método de rotação, retenha a agulha por 30 minutos. Repita diariamente. Após a inserção da agulha, aplique ventosa. Aplique ventosa rápida, cada vez por 5 minutos. Um curso envolve dez vezes.

2. Hidroacupuntura: use 2 mL de vitamina B1 e 1 mL de vitamina B12; injete o lado afetado pela paralisia facial; use 1,5 mL da mistura de líquido e

injete numa profundidade de 1 cm direcionado para a outra orelha. Repita em dias alternados.

Resultados

1. 32 casos foram tratados pelo primeiro método. Após 3 cursos, 31 casos foram curados, 1 caso não mostrou resultados. A maioria dos casos foi tratada em 1-2 cursos.

2. 60 casos foram tratados pelo segundo método. 48 casos foram completamente curados, 11 casos melhoraram e 1 caso não mostrou melhoras em dois cursos.

Casos

1. Ding xx, homem, 26 anos de idade, reclamou que uma manhã, subitamente ele não conseguia beber água nem conseguia fechar seu olho direito. Ele visitou o médico e descobriu que sua boca entortou para o lado esquerdo e perdeu as rugas da testa. A diagnose, segundo a medicina tradicional chinesa, foi paralisia facial causada por invasão de vento e frio. Ele foi tratado pelo primeiro método, e melhorou significantemente após um tratamento. Ele foi completamente curado após 10 tratamentos.

2. Zhang xx, mulher, 53 anos de idade, trabalhadora. Ela sofreu de paralisia facial por dois anos, parestesia na face esquerda, espasmo muscular, desvio do ângulo da boca para o lado direito. Ela foi a muitos médicos, sem resultados. A diagnose foi paralisia facial. Ela foi tratada pelo segundo método. Após 3 tratamentos, ela podia abrir a boca e beber água normalmente; após quatro tratamentos, ela estava completamente curada.

Discussão

O primeiro método, acupuntura, pode ser usado para novos casos. O segundo método, hidroacupuntura, pode ser usado em casos prolongados.

2.18. Espasmo Facial

Espasmo facial é mais comum em mulheres de idade média, refere-se a espasmo em um lado da face em ataques irregulares. Manifestações clínicas inicialmente incluem somente espasmos intermitentes nos músculos orbiculares. Gradualmente, o espasmo envolve outros músculos da face. Haverá convulsões do canto da boca se o caso for severo. Fatiga, estresse mental ou movimento físico podem agravar a severidade das convulsões ou espasmo.

Convulsões espontaneamente acontecem durante o sono. Alguns pacientes podem também sofrer com cefaleias e zumbidos. O sistema neurológico mostra sinais positivos.

Ponto

Houxi (SI 3)

Localização

Houxi (SI 3) está localizado na junção da pele vermelha e branca ao longo da borda ulnar da mão, em direção ao fim da dobra palmar distal, próxima ao 5º metacarpo falangeal (Ver Fig. 7).

Método

Acupuntura: o paciente está numa posição sentada. Escolha o lado afetado. Use uma agulha de 1.5 *cun*, insira a uma profundidade de 1 *cun*, direcionada para Hegu (IG 4). Aplique a técnica de redução, até que o paciente sinta o *qi*. Continue manipulando a cada cinco minutos até que o paciente não tolere mais a dor. Repita diariamente. Um curso envolve três sessões.

Resultado

8 casos foram tratados por esse método. 1 caso foi completamente curado após tratamento, 4 casos melhoraram após três tratamentos e 3 casos melhoraram após cinco tratamentos.

Caso

Liu xx, mulher, 32 anos de idade, atendente. Ela reclamava de um tique facial no lado direito e espasmo muscular paroxísmico do lado direito que durava aproximadamente uma hora. A diagnose foi espasmo facial. Após ser tratada por esse método, o espasmo parou em 30 segundos e a paciente sentiu-se melhor. A agulha foi retida por 30 minutos. A paciente foi completamente curada somente com um tratamento.

2.19. Sequela de Acidente Cerebrovascular

Sequela de acidente cerebrovascular refere-se a hemiplegia; fala lenta, desvio da boca e olho, incontinência urinária e outros sintomas causados por doenças agudas cerebrovasculares pertencem à categoria de "ataque de vento" em medicina tradicional chinesa. Nesse caso, estamos lidando com hemiplegia, afasia e incontinência urinária causada por acidente cerebrovascular.

1) Hemiplegia causada por acidente cerebrovascular

Ponto

Baihui (VG 20)

Localização

Baihui (VG 20) está localizado na cabeça, 5 *cun* diretamente acima do ponto médio da linha capilar anterior, no ponto do meio da linha conectando os ápices de ambas as orelhas (Ver Fig. 4).

Método

Acupuntura: use uma agulha de 1.5-2 *cun* do lado afetado. Insira horizontalmente abaixo da pele numa profundidade de 1-1.5 *cun*, direcionado no ponto Qubin (VB 7); insira continuamente três sessões entre os pontos Baihui (VG 20) e Qubin (VB 7). Gire a agulha rapidamente numa frequência de 200 vezes por minuto, continuando por 5 minutos e pare por 5 minutos. Repita três vezes em aproximadamente 30 minutos e então remova as agulhas. Uma vez por dia; 15 tratamentos completam um curso.

Resultado

500 casos foram tratados por esse método. Após 1-3 cursos, 478 casos melhoraram e 22 casos não obtiveram melhoras.

Caso

Sun xx, mulher, 56 anos de idade, trabalhadora. Ela teve um ataque de trombose cerebral há 14 dias, tratada por medicina ocidental com alguma melhora, mas ela não conseguia mover o lado afetado. Ela veio fazer um tratamento de acupuntura. 16 horas mais tarde, após o tratamento, ela podia andar aproximadamente 20 metros com apoio. Após o segundo tratamento, ela conseguia andar sozinha. Seu braço e mão podiam mover-se após três tratamentos.

2) Afasia causada por acidente cerebrovascular

Ponto

Yumen (Ponto de Experiência)

Localização

Yumen (Ponto de Experiência) está localizado na linha média da língua, 1 *cun* da ponta da língua (Ver Fig. 33).

Método

Acupuntura é usada. O paciente senta ou deita-se com sua boca aberta. O médico segura a língua com a mão esquerda, usa uma agulha de 2 *cun* na mão direita, insira numa profundidade de 1.5 *cun* e direcionada para a raiz, use o método neutro até que o paciente sinta a garganta esquentar e possa dizer "Ah--". Repetir diariamente; um curso envolve seis tratamentos. Descanse 3-5 dias entre os dois tratamentos.

Resultados

75 casos foram tratados com este método, e todos os casos melhoraram.

3) Incontinência urinária e acidente cerebrovascular

Ponto

Tongtian (B 7)

Localização

Tongtian (B 7) está localizado na cabeça, 4 *cun* diretamente acima do ponto médio da linha capilar anterior, 1.5 *cun* lateral a linha média (Ver Fig. 4).

Método

Acupuntura: selecione uma agulha de 1.5-2 *cun*, insira horizontalmente numa profundidade de 1-1.5 *cun* bilateralmente direcionada para o ponto Luoque (B 8), gire rapidamente (200 vezes por minuto), continue três minutos, descanse por 5 minutos e então continue por três minutos novamente. O tratamento completo leva 30 minutos.

Resultados

30 casos foram tratados por esse método. Após 3-10 tratamentos, 15 casos foram completamente curados, 10 casos melhoraram significantemente, 3 casos melhoraram moderadamente e 2 casos não mostraram resultados.

Caso

Li xx, mulher, 65 anos de idade, acompanhado de cefaleia, tontura por um mês, hemiplegia súbita, afasia, incontinência urinária e fecal, levando a coma. Pressão sanguínea: 26.7/16.0 Pa (200/120 mmHg), CT diagnose foi hemorragia cerebral esquerda, tratada por medicina ocidental com alguma melhora, mas incontinência urinária persistente. Tratada por esse método uma vez, ela notava urinação, após três tratamentos ela podia controlar urinação.

2.20. Coreia Reumática

Coreia reumática refere-se a movimentos involuntários, acompanhados por disfunção do movimento voluntário, fraqueza muscular e emocional, caracterizada por coreia reumática também conhecida como coreia secundária. Muito comum em crianças, mas com mais frequência em mulheres adultas. É causada principalmente por febre reumática, porém, fatores como febre escarlatina, difteria, encefalite, hipotireoidismo, etc. podem também causar coreia reumática.

Ponto

Área de tremor por coreia

Localização

A área de controle do tremor por coreia, a linha paralela está localizada a 1.5 *cun* na frente da área motor (Ver Fig. 34).

Método

Acupuntura é usada. O paciente está na posição sentada. Use uma agulha de 1.5 *cun* insira numa profundidade de 1 *cun* girando num ângulo de 30°. Use o método de rotação com uma agulha numa frequência de aproximadamente 150-200 vezes por minuto, continue por 3 minutos e pare por 2 minutos, depois continue por 3 minutos novamente. Três vezes em cada sessão. Repita diariamente; um curso leva dez dias. Descanse 2-3 dias entre os dois tratamentos.

Resultados

20 casos foram tratados por esse método. Pacientes de 5-10 anos de idade (13 casos), 10-20 anos de idade (7 casos). Após um curso de tratamento, 14 casos foram completamente curados, 5 casos melhoraram e 1 caso não mostrou melhoras.

Caso

Ding xx, homem, 16 anos de idade, estudante. Ele reclamava de pressão nos olhos, luz cintilante em frente dos olhos por dois meses. Nos últimos 5 dias, sua boca e mão direita tinham movimentos involuntários e a cabeça tremia involuntariamente da direita para a esquerda. Exame: consciente, sem problemas na fala, função cerebral e olhos são normais. A diagnose foi coreia reumática. Após um tratamento, ele podia controlar o movimento de sua boca e mão direita, após cinco tratamentos, ele podia controlar todos os movimentos, após 10 tratamentos ele estava completamente curado.

2.21. Torcicolo Espasmódico

Torcicolo espasmódico refere-se ao músculo paroxísmico cervical e contração involuntária levando ao desvio da cabeça e obliquamente para um lado. Manifestações clínicas são espasmos do músculo cervical e rigidez involuntária levando a cabeça para um lado, agravado por nervosismo e desaparecendo durante o sono.

Ponto

Binao (IG 14)

Localização

Binao (IG 14) está localizado na lateral do braço, na inserção do músculo deltoide e na linha conectando Quchi (IG 11) e

Jiaoyu (IG 15), 7 *cun* acima Quchi (IG 11) (Ver Fig. 35).

Método

Acupuntura: o paciente está na posição sentada. Escolha o ponto bilateralmente. Use uma agulha de 2 *cun*, insira obliquamente numa profundidade de 1.5 *cun* diretamente na direção das mãos e aplique a técnica de redução até que o paciente sinta o *qi* alcançar sua mão. A agulha é retida por 30 minutos.

Resultado

4 casos foram tratados por esse método e todos melhoraram.

Caso

Liang xx, homem, 40 anos de idade, fazendeiro, teve torcicolo dois meses anterior à consulta. Ele teve espasmo muscular no pescoço do lado direito e desvio da cabeça para o lado direito num ângulo de 45°, retendo por 3-5 segundos de cada vez e 30 minutos entre dois espasmos, consciência, sem espasmos durante o sono. A diagnose foi torcicolo espasmódico. Ele foi tratado por esse método 4 vezes e foi curado. Ele teve outro ataque um ano depois e foi tratado pelo mesmo método duas vezes e foi completamente curado e não houve mais ocorrência.

2.22. Parestesia da Mão

Parestesia da mão é geralmente causada por espondilopatia cervical levando à parestesia ou dor nos dedos, mão ou braço, rigidez nos dedos ou

movimento difícil e força diminuída. Sintomas são unilaterais ou bilaterais. Alguns casos são acompanhados por tontura, náusea, visão borrada, etc.

Ponto

Jingbi (Ponto de Experiência)

Localização

Jingbi (Ponto de Experiência) está localizado acima do 1/3 da margem superior clavicular interna e 2/3 externa, à margem externa do músculo esternoclidomastoide (Ver Fig. 36).

Método

Acupressura: o paciente senta-se com o acupunturista à sua frente. Escolha o ponto do lado afetado, mão esquerda fixa o ombro do paciente, a ponta do polegar da outra mão pressiona e massageia o ponto, primeiro levemente e gradualmente com mais vigorosidade até que o paciente sinta uma sensação de choque elétrico descer à mão afetada. Manipule por aproximadamente 15 minutos. Repita 2-3 vezes por dia.

Resultado

200 casos foram tratados por esse método por 10 dias. Nos casos de parestesia com duração de dias ou anos, a maioria recebeu 1-2 tratamentos e melhorou sem ocorrências posteriores.

2.23. Sistrema

Sistrema, também conhecido como espasmo no músculo gastrocnêmio, refere-se ao espasmo súbito unilateral ou bilateral do músculo gastrocnêmio. Geralmente é causada por frio. Manifestações clínicas são dor na parte inferior da perna, movimento difícil, espasmo paroxísmico e alívio por calor.

Ponto

Chengshan (B 57)

Localização

Chengshan (B 57) está localizado na linha média posterior da perna, entre Weizhong (B 40) e Kunlun (B 60), numa depressão formada abaixo do ponto mais alto do músculo gastrocnêmio quando a perna esta esticada ou o calcanhar elevado (Ver Fig. 8).

Métodos

1. Acupuntura: o paciente deita na posição pronada. Use o ponto no lado afetado, insira uma agulha de 3 *cun* perpendicularmente numa profundidade de 1.5-2 *cun* com o método de redução até que o paciente sinta o *qi* ao redor da área. Retenha a agulha por 30 minutos e repita a manipulação a cada 10 minutos.

2. Moxibustão e agulhas quentes: o paciente deita na posição pronada. Escolha o ponto do lado afetado, uma agulha de 2-3 *cun* é inserida perpendicularmente numa profundidade de 1.5-2 *cun*. Coloque a moxa na agulha e acenda-a. Repita 2-3 vezes com cones de moxa; tratar diariamente.

3. Hidroacupuntura: use o ponto do lado afetado, injete 3 mL de uma mistura de 2 mL de vitamina B1 e 1 mL de vitamina B12, numa profundidade de 2 cm.

Resultados

1. 23 casos foram tratados pelo primeiro método. 80% de casos foram completamente curados em uma sessão.

2. 9 casos foram tratados pelo segundo método. Após 1-3 tratamentos, 7 casos foram completamente curados e 2 casos melhoraram.

3. 30 casos foram tratados pelo terceiro método. Na maioria dos casos, os sintomas aliviaram após um tratamento e melhoraram ou curaram após 2-3 tratamentos.

Caso

Lui xx, homem, 65 anos de idade, teve sistrema bilateral por 5 anos. O sintoma piorava com frio, ele sofria de espasmo paroxísmico 2-3 vezes por noite. A diagnose foi sistrema. Tratado pelo primeiro método três vezes, ele foi completamente curado, sem ocorrer novamente em um ano.

Discussão

O primeiro método é usado somente para prevenção do espasmo e dor. É melhor que se use o segundo ou terceiro método em espasmo crônico.

2.24. Epilepsia

Epilepsia é definida como perturbação paroxísmica e temporária do cérebro caracterizada pela perda da consciência e tique muscular ou sensação, emoção ou comportamento anormal. Manifestações clínicas da doença variam enormemente. Pode haver pequeno mal, epilepsia rolândica e espasmos infantis. O grande mal é caracterizado por perda súbita de consciência, espasmo com

apneia, cianose e espuma na boca, que geralmente dura 1-5 minutos. O paciente pode então cair no sono e ficar consciente algumas horas mais tarde. O pequeno mal é caracterizado por perda súbita de consciência sem aura ou tique muscular, acompanhado de interrupções da fala e ação que geralmente persistem por 2-10 segundos. O paciente usualmente recupera consciência rapidamente.

Ponto

Dazhui (VG 14)

Localização

Dazhui (VG 14) está localizado na linha posterior média, na depressão abaixo da 7ª vértebra cervical (Ver Fig. 20).

Método

Acupuntura: o paciente deita dobrando o pescoço para a frente. Use uma agulha de 1.5 *cun*, insira obliquamente numa profundidade de 1.0 *cun*. Uma vez que o paciente sinta uma sensação de choque elétrico nos braços, remova a agulha (não manipular esse ponto). Repita em dias alternados. Um curso envolve 10 tratamentos. Descanse sete dias entre dois cursos.

Resultado

95 casos foram tratados por esse método. 24 casos melhoraram significantemente (frequência e duração da epilepsia diminuíram), 45 casos melhoraram moderadamente e 26 casos não mostraram resultados.

Caso

Zheng xx, menina, 12 anos de idade, estudante, teve epilepsia causada por lesão na cabeça aos cinco anos de idade. Agravada no presente, ela tem ataques 1- 2 vezes ao dia. Ela tomou Dilatina sem resultados. Há 6 meses a frequência de seus ataques aumentou. O electroencefalograma estava anormal e a diagnose foi epilepsia. Ela foi tratada por esse método sete vezes. A frequência da epilepsia diminuiu para uma vez por semana durante cinco minutos. Após 25 tratamentos, a frequência diminuiu para uma vez a cada quatro semanas, com duração de dois minutos. Após 35 tratamentos, não ocorreu novamente e o electroencefalograma estava normal. Ela parou de tomar todos os medicamentos. Em cinco anos, ela normalizou seu quadro.

Discussão

Não manipule vigorosamente ou insira muito profundamente, evite machucar a medula. Esse ponto regula o *qi* em qualquer dos seis meridianos yang, portanto regula o cérebro.

2.25. Vertigem

Vertigem também chamada de tontura; é um termo generalizado para visão borrada e vertigem. A visão borrada refere-se a visão cintilante ou visão borrada com pontos escuros aparecendo na frente dos olhos. A vertigem refere-se a sensação subjetiva de que o corpo ou os objetos ao seu redor estão girando com dificuldade de manter equilíbrio. Eles são sempre mencionados juntos, uma vez que ambos podem aparecer ao mesmo tempo. Tontura leve pode ser detida ao fecharmos os olhos. Em casos severos, o paciente sente como se estivesse num trem movendo-se rápido ou um barco velejando que não o deixam ficar de pé firmemente. Em casos mais severos, os episódios podem ser acompanhados por náusea, vômito, sudorese ou desmaios. Tontura pode ser vista em muitos casos na medicina ocidental como vertigem auditória, arteriosclerose cerebral, hipertensão, isquemia vértebro-basilar, anemia, neurastenia e condições cerebrais com tontura sendo o sintoma principal. A diferenciação e tratamento nessa sessão podem ser usadaos para as condições mencionadas acima.

Ponto

Baihui (VG 20)

Localização

Baihui (VG 20) está localizado na cabeça, 5 *cun* diretamente acima do ponto médio da linha capilar anterior, no ponto do meio da linha conectando os ápices de ambas as orelhas (Ver Fig. 4).

Métodos

1. Acupuntura: o paciente senta-se. Insira uma agulha de 1.5 *cun* em Baihui (VG 20) direcionada para Shishenchong (Ponto Extra), primeiro para o anterior, depois à esquerda e depois à direita, finalmente para o posterior, até que o paciente sinta o *qi* em cada linha. Não deixe a agulha sair da pele. Girando em cada linha, o paciente sente a cabeça pesada. Retenha a agulha por 24 horas.

2. Moxibustão: cone de moxa com gengibre. O paciente está na posição sentada. Remova o cabelo da área ao redor do ponto Baihui (VG 20). Esfregue o gengibre, coloque um pedaço de gengibre com 0,3 cm de grossura, fure-o algumas vezes com uma agulha e coloque-o no ponto selecionado e então coloque o cone de moxa sobre o gengibre e acenda-a até que a pele do local fique quente e suada. No geral, cada tratamento precisa de 7-10 cones de moxa, uma vez ao dia. Um curso envolve 10 dias.

Resultados

22 casos foram tratados pelo primeiro método. 18 casos foram completamente curados, 2 casos melhoraram e 2 casos não mostraram resultados. Na média, foram feitos aproximadamente 10 tratamentos por paciente.

Caso

Kong xx, mulher, 52 anos de idade, trabalhadora, teve hemiplegia do lado direito por três anos e hemiplegia do lado esquerdo por um ano, tontura, insônia, dificuldade ao falar, parestesia no braço e dificuldade no movimento da mão. A diagnose foi vertigem por deficiência de *qi* e sangue. Ela foi tratada pelo segundo método. Após um tratamento, ela sentiu a cabeça e os olhos mais aclarados, após 10 tratamentos ela estava completamente curada.

Discussão

Os dois métodos podem ser usados em tipos diferentes. No primeiro método, acupuntura é usada em tipo de excesso e no segundo método, moxibustão é usada em tipos de deficiência. Baihui (VG 20) é um ponto de encontro para os 12 meridianos. Vertigem é causada pelo frio e deficiência de yang *qi* (tipo deficiente) ou estagnação (tipo excesso); o ponto Baihui (VG 20) pode dissipar frio, ativar yang *qi* e estagnação.

2.26. Esquizofrenia

Esquizofrenia é a psicose mais comum. Sua etiologia não é muito compreendida apesar de muitos anos de pesquisa. Geralmente, os fatores causadores considerados são genéticos e ambientais. A esquizofrenia frequentemente acontece em adultos jovens. O índice de ocorrência entre homens e mulheres é semelhante. É caracterizada principalmente por incoerência dos pensamentos, apatia, ilusão, alucinações, etc. It pertence à categoria de "psicose bipolar" na medicina tradicional chinesa.

Ponto

Fengfu (VG 16)

Localização

Fengfu (VG 16) está localizado 1 *cun* diretamente acima da linha capilar posterior, diretamente abaixo da protuberância occipital externa, na depressão entre o trapézio de ambos os lados (Ver Fig. 32).

Método

Acupuntura: use uma agulha de 1.5 *cun* punture perpendicularmente na direção da ponta do nariz numa profundidade de 1 *cun*, de acordo com o tipo da doença, escolha reduzir ou tonificar ou mesmo método neutro. O acupunturista não precisa manipular com muito vigor. É suficiente que o paciente sinta o *qi* e pode, então, remover a agulha. Uma vez por dia; 10 tratamentos completam um curso.

Resultado

10 casos foram tratados por esse método. Após 1-2 cursos, todos os casos tiveram melhoras de sintomas.

Caso

Paciente, homem, 26 anos de idade, reclamava de desordem mental por 4 meses, depressão, apatia, demência, divagação e falava sozinho, com choros frequentes ou risos sem razão aparente, caprichoso, inapetência, saburra gordurosa e branca na língua, pulso tenso e escorregadio. A diagnose foi esquizofrenia. Ele foi tratado por esse método seis vezes e todos os sintomas melhoraram.

2.27. Histeria

Histeria é um tipo comum de neurose, ocorrendo mais frequentemente em mulheres jovens. A doença é caracterizada por ilusão de grandiosidade, maneirismo, sensibilidade excessiva a alusões alheias, etc. Ataques dessa doença são com frequência causados por fatores mentais. Seria um caso de psiconosema (doença mental), afasia e paralisia causada por histeria.

1) Psiconosema causado por Histeria

Ponto

Renying (E 9)

Localização

Renying (E 9) está localizado no pescoço, ao lado da protuberância laríngea e da margem anterior do músculo esternoclidomastoide, onde a pulsação da artéria carótida é palpável (Ver Fig. 10).

Método

Acupuntura: o paciente deita de costas. Coloque um pequeno travesseiro sob seu ombro para expor todo o pescoço. Usando o ponto bilateralmente, insira

uma agulha de 1 *cun* vagarosamente numa profundidade de 0.3-0.5 *cun*, até que o paciente sinta o *qi* em forma de parestesia, distensão e dor e o cabo da agulha *ondule*. A agulha é retida por 30 minutos. De acordo com os casos, pode-se usar a eletroacupuntura.

Resultado

148 casos foram tratados por esse método. Todos os casos obtiveram bons resultados em um tratamento. O estado mental e a fala normalizaram-se e foram recuperados.

Caso

Paciente, mulher, 30 anos de idade, subitamente teve movimentos incontroláveis nas pernas e braços, dificuldade ao falar e desordem mental. Foi tratada por esse método. Após 10 minutos, ela podia caminhar e falar em voz alta e todos os sintomas desapareceram.

2) Afasia causada por Histeria

Ponto

Lianquan (VC 23)

Localização

Lianquan (VC 23) está localizado na linha média do pescoço, acima da protuberância laríngea, na depressão acima da margem superior do osso hioide (Ver Fig. 27).

Método

Acupuntura: o paciente senta com as costas e cabeça encostadas numa cadeira e eleva sua cabeça. Use uma agulha de 2 *cun*, insira obliquamente numa profundidade de 1.5 *cun*. Quando o paciente sente o *qi* com dor e distensão, mova a agulha ainda (sem remover a agulha) e então mude sua direção para Jinjin (Ponto Extra) do lado esquerdo e Yuye (Ponto Extra) do lado direito, insira numa profundidade de 1 *cun* com o método rotatório. Ao mesmo tempo, o acupunturista sugere que o paciente fale algo como "Ah----", "Ba----" ou "um, dois----". O tratamento deve ser repetido diariamente ou em dias alternados.

Resultado

30 casos foram tratados por esse método. Todos foram completamente curados. 18 casos em cinco tratamentos, sete casos em 12 tratamentos e 5 casos em mais do que 13 tratamentos.

3) Paralisia causada por Histeria

Ponto

Huantiao (GB 30)

Localização

Huantiao (GB 30) está localizado na lateral da coxa, na junção do terço médio e terço lateral da linha conectando a proeminência do trocanter maior e o hiato sacral quando o paciente está numa posição deitada com a coxa flexionada (Ver Fig. 37).

Método

Acupuntura é usada. O paciente deita de lado, use uma agulha de 3 *cun*, insira perpendicularmente na direção dos genitais numa profundidade de 2.5 *cun* girando e levantando pelo método de redução até que o paciente sinta a sensação descer para os pés do mesmo lado e, então, tratar o outro lado. Uma vez por dia.

Resultado

41 casos foram tratados por esse método. Todos os casos melhoraram após um tratamento.

2.28. Insônia

Insônia é uma condição que faz com que o paciente não durma normalmente. Geralmente é acompanhada de tontura, palpitação e memória fraca. Porém, insônia não apresenta manifestações clínicas diferentes. Nos casos leves, eles podem ter dificuldade em cair no sono. Sono perturbado por sonhos com frequência acordam o paciente assustado ou fazem com que ele não durma novamente. Em casos severos, o paciente não dorme a noite toda.

Ponto

Zudigenbu (Ponto de Experiência)

Localização

Zudigenbu (Ponto Experiência) está localizado em 2 linhas, uma do centro do maléolo interno ao centro do maléolo externo, outro do dedo do pé médio ao calcanhar, no qual as duas linhas se cruzam no ponto (Ver Fig. 38).

Método

Acupuntura: use pontos bilaterais. Uma agulha de 1 *cun* é inserida numa profundidade de 0,5-0,8 *cun* com método neutro rotatório por 1-2 minutos. A agulha é retida por 30 minutos ou mais. Repita diariamente. Um curso envolve seis vezes.

Resultado

77 casos foram tratados por esse método. Com 1-4 cursos, 60 casos melhoraram significantemente (dormindo por 7-8 horas por noite, todos os sintomas desapareceram); 15 casos melhoraram moderadamente (sono estendeu e os sintomas diminuíram); 2 casos não mostraram resultados.

Caso

Liao xx, homem, 28 anos, oficial, teve palpitação, insônia por dois anos, dificuldade em cair no sono até meia-noite, tontura, astenia e cansaço. Ele se sentiu melhor após um tratamento por esse método. Após ser tratado por um curso, ele foi completamente curado.

Capítulo 3

DOENÇAS CIRÚRGICAS

3.1. Colecistite Crônica

Colecistite crônica é uma doença cirúrgica comum. Episódios recorrentes de colecistite são geralmente associados com pedras na vesícula (mais do que 90%). Os ataques são frequentemente menos severos do que os de colecistite aguda e podem parecer com ulceração péptica e esofagite péptica. Isquemia miocardial pode ser confundida com o lado mais dolorido.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado na linha média do abdome e no centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Moxibustão: o paciente deita, use o bastão de moxa 1-2 *cun* acima do umbigo ao redor do umbigo até que a área local esteja quente (o quanto o paciente tolerar) por 20 minutos diariamente.

Resultado

21 casos melhoraram tratados por esse método. 15 casos foram completamente curados, 4 casos melhoraram e 2 casos não mostraram resultados.

Caso

Guan xx, homem, 45 anos de idade, médico. O paciente teve colecistite crônica e pedra na vesícula por muitos anos. Ele sentiu distensão abdominal, náusea, dor no epigástrio irradiando-se para o ombro direito. Ele tomou Atropina, sem resultados. Havia mais dor no segundo dia. A diagnose foi colecistite.

Ele foi tratado por esse método e a dor diminuiu após dois minutos de tratamento; cinco minutos depois a dor desapareceu.

Discussão

A fumaça da moxa queimando contém óleos voláteis que podem atravessar a pele e aquecer o meridiano.

3.2. Coletitíase

Coletitíase é uma doença cirúrgica comum. Essa doença é causada e afetada por colecistite, inflamação e pedras são geralmente encontradas ao mesmo tempo, portanto as manifestações clínicas são similares umas às outras. A maioria das pedras não produz sintomas, mas elas podem causar: flatulência, cólica biliar, colecistite aguda, colecistite crônica, icterícia obstrutiva, que pode causar ataques intermitentes de febre, icterícia e dor abdominal superior. Empiema da vesícula biliar do duto da bile não é comum.

Ponto

Danshu (B 19)

Localização

Danshu (B 19) está localizado nas costas abaixo do processo espinal da 11ª vértebra torácica, 1.5 *cun* lateral à linha média posterior (Ver Fig. 32).

Método

Acupuntura: o paciente deita sobre seu estômago. Escolha os pontos bilateralmente, insira uma agulha de 1.5 *cun* numa profundidade de 1 *cun* obliquamente na direção da linha média, manipulação de redução. Uma vez que o paciente sente o *qi* na área local, aplique eletroacupuntura com onda de frequência contínua com estímulo forte; retenha as agulhas por 40 minutos. Repetir diariamente.

Resultado

50 casos melhoraram tratados por esse método. 40 casos foram completamente curados, 9 casos melhoraram e 1 caso não mostrou resultados.

Caso

Zhuo xx, mulher, 46 anos de idade. Ela tinha pedra na vesícula há 5 meses, dor no epigástrio, Cólica paroxísmica na direção do ombro direito, vômito com alimentos não digeridos, frio e febre, inapetência. Checar: temperatura 39°C, dor no epigástrio direito. A diagnose foi colecistite. Ela recebeu tratamento por esse método e no segundo dia a dor diminuiu. Ela encontrou pedras nas fezes de 0,5 g. Após o terceiro tratamento, uma pedra de 3,6 X 2 X 1 pesando 5,1 g foi encontrada nas fezes. Ela foi completamente curada após 6 tratamentos.

3.3. Ascaríase Biliar

Ascaríase biliar refere-se a um tipo de cólica paroxísmica ou uma dor súbita aguda no abdômen superior causada por movimento ascendente do ascárides no intestino movendo-se no duto biliar. A dor faz com que o paciente agite-se de um lado para o outro na cama, chore, sinta náusea, vomite, transpire ou mesmo tenha rigidez nos membros. A dor pode ser aliviada e o paciente sente-se normal quando o ascárides sai do duto biliar.

Ponto

Yingxiang (IG 20)

Localização

Yingxiang (IG 20) está localizado na depressão nasolabial, no ponto médio da margem lateral da ala nasi (Ver Fig. 5).

Método

Acupuntura: o paciente se deita. Insira uma agulha de 1 *cun* numa profundidade de 0,5 perpendicularmente e então mude sua direção para o ponto Sibai (E 2), insira horizontalmente com método de redução, corte o cabo da agulha e cubra com um curativo, deixe por 24 horas. Não repita esse procedimento.

Resultado

22 casos melhoraram tratados por esse método. Em 13 casos a dor parou, em 5 casos houve ascárides nas fezes, 6 pacientes melhoraram e 3 casos não mostraram mudanças.

Discussão

O ponto Yingxiang (IG 20) pertence ao meridiano do Intestino Grosso e vai para o Meridiano do Estômago, ligando os dois meridianos para fazer o músculo da vesícula biliar relaxar. Esses podem diminuir a pressão e, portanto, o ascárides se foi.

3.4. Vólvulos Intestinais

Vólvulos intestinais referem-se a uma sessão torcida do intestino. A maioria ocorre no intestino delgado e leva à obstrução intestinal. É caracterizada por dor abdominal, vômito, distensão abdominal, flatulência e evacuação difícil causada por transporte intestinal por estagnação e obstrução dos intestinos.

Ponto

Zhangmen (F 13)

Localização

Zhangmen (F 13) está localizado na lateral do abdômen, abaixo da ponta da 11ª costela livre (Ver Fig. 39).

Método

Acupuntura: o paciente deita-se. Use os pontos bilateralmente, insira uma agulha de 1 *cun* horizontalmente numa profundidade de 0,5 *cun*, na direção da linha média com o método de redução, até que o paciente sinta distensão e parestesia na área local, use eletroacupuntura numa onda de frequência contínua e estímulo forte. Retenha as agulhas por 20-60 minutos, 1-2 vezes diariamente.

Resultado

114 casos melhoraram tratados por esse método. 102 casos foram completamente curados (evacuaram), 12 casos não obtiveram resultados e necessitaram de cirurgia. A maioria dos casos obteve resultados após o tratamento de 30-60 minutos.

Caso

Song xx, homem, 24 anos de idade, trabalhador, começou a trabalhar após comer, subitamente sentiu dor no abdômen, com vômito, distensão, sem flatulência, sem fezes, o abdômen aumentou, ansa intestinal e ao redor do umbigo. A diagnose é vólvulos intestinais. Ele foi tratado por esse método e podiam passar gases após sete minutos, com dor e diminuição da distensão. No segundo dia, ele estava completamente curado.

Discussão

Esse ponto também é usado para enteroparalisia pós-operatória.

3.5. Mastite Aguda

Mastite aguda é uma inflamação aguda supurativa da glândula mamária. É causada por uma infecção bacteriana que invade a mama após a rachadura do mamilo ou retenção de leite, frequentemente vista em mulheres que amamentam e mais comumente em mulheres que pariram muitas vezes, uma vez que provavelmente acontece 34 semanas após ó parto.

Ponto

Jianjing (VB 21)

Localização

Jianjing (VB 21) está localizado no ombro, diretamente acima do mamilo, no ponto médio da linha conectando Dazhui (VG 14) e o acrômio, o ponto mais alto do ombro (Ver Fig. 40).

Método

Acupuntura: paciente senta-se. Use o ponto do lado afetado, insira uma agulha de 1 *cun* perpendicularmente numa profundidade de 0,5-0,8 *cun*, usando o método de redução, girando até que o paciente sinta parestesia e distensão no ombro e cotovelo, manipule por 5-10 minutos, então remova a agulha. Duas vezes diariamente até que o paciente melhore.

Resultado

393 casos melhoraram tratados por esse método. 390 casos ficaram completamente curados (320 casos de 393 receberam 1-3 tratamentos, 50 casos receberam 3-7 tratamentos, 13 casos receberam 7-15 tratamentos, um caso recebeu mais do que 15 tratamentos), 3 casos não obtiveram resultados.

Caso

Yu xx, mulher, casada, fazendeira, reclamava de distensão e edema mamário por 5 dias, acompanhada por frio, febre, cefaleia, temperatura 38.9°C. Seu seio esquerdo estava vermelho com distensão; a tumescência era 8 X 9 em tamanho, dolorido e recusava-se a pressioná-lo. A diagnose foi mastite aguda. Tratada por esse método, ela melhorou após dois tratamentos, com temperatura de 36,7°C, mamas inchadas e a dor diminuiu. Continuou por dois outros tratamentos e ela estava completamente curada.

Discussão

O ponto Jianjing (VB 21) pertence ao meridiano Shaoyang do pé e cruza-se com os meridianos Yangming do pé meridianos Yanwei, que tem uma relação

íntima com a mama, portanto esse ponto pode diminuir o fogo da mama, reduzindo a estagnação de sangue para tratar mastadenite.

3.6. Litíase Uretral

Litíase uretral ou cálculo urinário é uma doença no sistema urinário, incluindo cálculo renal, cálculo ureteral, cálculo vesicular e cálculo uretral. A incidência dessa doença aparece em certas áreas.

Ponto

Taixi (R 3)

Localização

Taixi (R 3) está localizado na depressão entre a protuberância do maléolo médio e tendão de Aquiles (Ver Fig. 41).

Método

Acupuntura: o paciente se deita. Use o ponto bilateralmente, insira uma agulha de 1 *cun* numa profundidade de 0,5 *cun*, direcionadas ao ponto Kunlun (B 60), use o método de redução e estímulo vigoroso, até que o paciente sinta parestesia e distensão nos pés, retenha a agulha por 30-90 minutos. Repetir diariamente.

Resultado

23 casos melhoraram tratados por esse método. Após 1-3 tratamentos, em 18 casos, a dor desapareceu na área local (em 6 casos as pedras passaram pela urina), 5 casos melhoraram.

Caso

Yan xx, homem, 54 anos de idade, sentiu dor na região lombar e cólica no abdômen inferior esquerdo, com náusea, vômito, micção frequente e urinação urgente. Checar: palidez, significante dolorido no abdômen esquerdo inferior, células sanguíneas 10-15 na urina; os raios X mostraram uma pedra de 0,8 X 0,6 cm. A diagnose foi cálculo uretral. Tratado por esse método, ao inserir a agulha, a dor diminuiu após um minuto e depois a dor desapareceu. No próximo dia, ele foi tratado novamente e foi completamente curado.

3.7. Prostatite Crônica

Prostatite crônica é uma doença muito comum do sistema urinário em pacientes jovens e de meia-idade. A doença é geralmente uma infecção secundária de prostatite aguda ou uretrite posterior. Algumas vezes, pode também ser uma infecção secundária do trato respiratório superior ou cavidade bucal. Os patógenos comuns são estafilococos, estreptococos, colibacilo, etc. É com frequência induzido por excesso de ingestão de bebidas alcoólicas, lesão ao períneo, excesso de atividade sexual.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado na linha média do abdome e no centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Compressa com medicamento: o paciente se deita. Escolha as ervas Almíscar (Mochus) 0,15 g e pimenta do reino branca 7,0 g, misture-as e faça um pó, limpe o umbigo com álcool 75%, coloque uma colher de chá do pó no umbigo, cubra com algodão e microporo e troque depois de 7 dias. Um curso envolve quatro vezes; usualmente precisam ser feitos por seis cursos.

Resultado

11 casos melhoraram tratados por esse método. Todos os casos têm um histórico de três meses até seis anos. Seis casos foram completamente curados, três casos melhoraram e dois casos não mostraram resultados.

Caso

Yan xx, homem, 50 anos de idade, oficial, sentia calor e dor no períneo, dificuldade para urinar, dor na uretra. Checar: próstata inchada e dolorida. A diagnose foi prostratite crônica. Ele foi tratado por esse método por três cursos. Sintomas desapareceram e tudo voltou ao normal.

3.8. Hemorroidas

Hemorroidas refere-se às veias inchadas ou torcidas no ânus ou reto inferior. Geralmente, todas as proeminências da carne humana que forem encontradas nas áreas internas e externas do ânus são chamadas hemorroidas. Essa é uma doença comum, frequentemente encontrada. De acordo com a localização, hemorroidas podem ser divididas em externa, interna e tipos mistos de hemorroidas. Essa doença pode causar dor no ânus, uma sensação de afundamento e distensão, prurido e sangramento.

Ponto

Erbai (Ponto Extra)

Localização

Erbai (Ponto Extra) está localizado no lado palmar de cada antebraço, 4 *cun* próximo à dobra do pulso, em cada lado do tendão do músculo flexor radial do pulso. Dois pontos (Ver Fig. 42).

Método

Acupuntura: use o ponto bilateralmente. Use uma agulha de 1,5 *cun* e insira numa profundidade de 1 *cun* em casos novos com o método de redução e em casos crônicos ou mais antigos, até que o paciente sinta o *qi* ao redor da área local, repita a cada 5 minutos, por rotação a cada 3 minutos, retenha a agulha por 30 minutos. Uma vez diariamente e um curso leva duas semanas.

Resultado

99 casos melhoraram tratados por esse método. 64 casos foram completamente curados, 35 casos melhoraram. 36% dos casos melhoraram com uma semana de tratamento, 19% dos casos melhoraram em quatro semanas de tratamento.

Caso

Tan xx, homem, 62 anos de idade, trabalhador. Ele teve hemorroida do tipo misto por 21 anos; ele fez três operações, sentiu dor e teve sangramento nas fezes. A diagnose foi hemorroida. Ele foi tratado por quatro semanas e foi completamente curado e não teve problemas por 10 anos.

Discussão

O ponto Erbai (Ponto Extra) está perto dos meridianos do pulmão e pericárdio. Ao punturar perto do meridiano Triplo Aquecedor, os três meridianos podem regular o movimento do intestino grosso para tratar hemorroida.

3.9. Eczema

Eczema é um tipo comum de dermatose alérgica inflamatória. É dividido em tipos agudos e crônicos. Eczema agudo é caracterizado por ataque súbito de lesões simétricas e polimórficas em ataques repetidos e acompanhados por eritema, edema, vesiculação, secreção e prurido intenso. Ao ser curado, apresenta escamação sem resquícios. O tipo de eczema crônico é transformado do tipo agudo e caracterizado por aspereza da pele, vermelho escuro ou acinzentado nas áreas afetadas ou pele como pele de elefante. Eczema crônica pode acontecer em ataques agudos com frequência.

Ponto

Anti-hélix (Ponto Auricular)

Localização

Anti-hélix (Ponto Auricular) é localizado no centro do anti-hélix (Ver Fig. 19).

Método

Sangria é usada. Primeiro esterilize com álcool o local da orelha e então segure a orelha com a mão esquerda e use a agulha de três pontas com a mão direita, perfure rapidamente a linha do anti-hélix (a linha é 0,2-0,4 cm longa, 0,1-0,2 cm profunda e remova 2-3 gotas de sangue). Aplique esse método duas vezes por semana.

Resultado

12 casos melhoraram tratados por esse método. Todos os casos foram completamente curados após 3-4 tratamentos, com uma média de 7 dias de tratamento.

Caso

Ding xx, mulher, 18 anos de idade, tinha pápulas vermelhas contralaterais bilateralmente na parte externa das pernas por 15 dias, acompanhada por exsudação e erosão. No lado direito, o tamanho era aproximadamente de 8 X 10 cm, e no lado esquerdo era de aproximadamente 6 X 8 cm, sem margens claras, a pele local fica vermelha, dor severa e prurido. A diagnose segundo a MTC foi eczema causado por umidade calor do baço e estômago. Tratados por esse método por 5 dias, ela foi curada e o calor e sensação na área normalizaram.

Discussão

1. Uma agulha de três pontas pode ser usada.

2. Se o paciente não gosta de sangue, a agulha intradérmica auricular bilateral pode ser usada e pressionada a cada três vezes, 50-100 pressões por vez, três tratamentos diariamente.

3. Para efeitos mais rápidos, use a agulha de três pontas para extrair um pouco de sangue.

3.10. Urticária

Urticária é um tipo de doença alérgica com vergões na pele como a manifestação principal. As manifestações clínicas são a aparição de vergões sobre a pele com ataques súbitos e desaparecimento rápido, não deixando marcas após recuperação. Há uma sensação de prurido severo e calor intenso nas partes afetadas. Urticária pode atacar repentinamente e durar por longo tempo.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado na linha média do abdome e no centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Ventosa é usada. Use uma ventosa grande, coloque no umbigo por três minutos, remova e coloque de novo após três minutos. Esse procedimento conta como uma vez. Um tratamento necessita de três vezes. Repita 2-3 tratamentos cada dia.

Resultado

105 casos melhoraram tratados por esse método. Geralmente, o paciente sente uma melhora no prurido e lesão após um tratamento. A cura completa deve ocorrer após 3-4 dias. O índice de eficácia é 96,19%.

Caso

Lin xx, homem, 45 anos de idade, oficial. Ele tinha prurido e lesões por todo o corpo particularmente nas costas. A diagnose foi urticária por vento calor. Ele foi tratado por esse método. O prurido e lesão diminuíram após dois tratamentos. Ele foi completamente curado após mais um tratamento.

Discussão

Urticária é causada por deficiência de imunidade. Estímulo no umbigo pode aumentar a imunidade do corpo.

3.11. Prurido Cutâneo

Prurido cutâneo é um tipo de dermatose que causa a sensação de prurido nas partes afetadas. Não há lesão primária na pele e pertence às desordens cutâneas funcionais do nervo sensorial. As manifestações clínicas são pruridos paroxísmicos sérios na pele, geralmente ocorrendo como resultado de alimentos que causam alergias ou emocional. É difícil para o paciente tolerar e não coçar durante o ataque. A coceira passando, o paciente não terá mais sintomas.

Ponto

Xuehai (BP 10)

Localização

Xuehai (BP 10) está localizado, quando o joelho está flexionado, 2 *cun* acima da margem médio-superior da patela, na barriga da porção média do músculo quadríceps femoral. Ou quando o joelho do paciente está flexionado, coloque a palma da mão direita no joelho esquerdo do paciente, com o polegar no lado médio e com os outros quatro dedos direcionados proximamente e o polegar formando um ângulo de 45° com o dedo indicador. O ponto é onde a ponta do polegar encostar (Ver Fig. 43).

Método

Acupuntura: escolha o ponto bilateralmente. Use uma agulha de 1,5 *cun*, insira uma agulha de 1 *cun* com método de redução para o tipo de excesso e método de tonificação para o tipo deficiência, reter as agulhas por 30 minutos. Uma vez diariamente e um curso envolve 10 tratamentos. Bons resultados acontecem após três cursos.

Resultado

30 casos melhoraram tratados por esse método. Todos os casos foram tratados entre 4-30 tratamentos. 19 casos foram completamente curados, 9 casos melhoraram e 2 casos não mostraram resultados. O índice total de eficácia foi 93,3%.

Caso

Zhu xx, mulher, 54 anos de idade, oficial, sentiu seu corpo coçar por um ano. Foram encontradas pápulas, marcas de coceira no tronco e braços. Ela teve prurido severo sem desordem sistêmica. A diagnose foi prurido. Ela foi tratada por esse método. Após cinco tratamentos, não houve mais coceira; após 15 tratamentos, ela foi completamente curada.

3.12. Psoríase

Psoríase é um tipo de eritrodermia descamativa crônica. Suas características clínicas incluem lesões descamativas eritematosas e prurido severo.

Essa doença é crônica e pode ocorrer periodicamente. Ocorre na maioria entre jovens e pessoas de meia-idade.

Ponto

Ápice Auricular

Localização

Ápice auricular está localizado na ponta superior da orelha e superior ao hélix quando dobrada na direção do trago (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura é usada. Primeiramente, use uma agulha de três pontas no ponto, e depois use uma agulha de 1 *cun* e insira-a horizontalmente no hélix numa profundidade de 0,5-0,8 *cun*, girando e repetindo isso muitas vezes em 30 minutos. Repita uma vez por dia ou em dias alternados até completamente curado.

Resultado

50 casos melhoraram tratados por esse método. 32 casos foram completamente curados, 16 casos melhoraram e 2 casos não mostraram resultados.

Caso

Zhang xx, homem, 15 anos de idade, estudante. Três meses antes, ele teve duas ou três pequenas pápulas que coçavam na testa. Após 2-3 dias, as escamas prateadas descolavam, coçando sem dor, desenvolveram até cobrir 30% do corpo. A diagnose foi psoríase. Ele foi tratado por esse método 10 vezes, a escamação começou a descolar e outras novas apareceram. Foram feitos mais 5 tratamentos, todas as pápulas desapareceram, melhorando significantemente.

3.13. Acne

Acne é uma inflamação crônica do fólico capilar e glândulas sebáceas. Frequentemente ocorre entre meninos e meninas na adolescência. Suas características clínicas manifestam-se como pápulas, nódulos e acnes na face.

Ponto

Dazhui (VG 14)

Localização

Dazhui (VG 14) está localizado abaixo do sétimo processo espinal da vértebra cervical, aproximadamente no nível dos ombros. (Ver Fig. 20).

Método

Agulha de três pontas e ventosa: o paciente senta-se com os braços apoiados na mesa, use um martelo de sete pontas e bata 1-2 vezes por 2-3 mm de profundidade, aperte para extrair sangue e a seguir aplique a ventosa por 15 minutos (aproximadamente 2-3 mL de sangue), remova a ventosa. Repita em dias alternados. Um curso envolve 4 tratamentos.

Resultado

39 casos melhoraram tratados por esse método. 29 casos foram completamente curados, 7 casos melhoraram e 3 casos não mostraram resultados.

Caso

Zhang xx, mulher, 20 anos de idade, estudante. Ela teve acne por 4 anos e muitas pápulas vermelhas no rosto, particularmente na testa, tratou-se por alopatia sem resultados. A diagnose foi acne. Ela foi tratada uma vez, não apareceram mais pápulas, continuando por mais 10 tratamentos, todas as pápulas desapareceram, mas ainda havia a cor vermelha na face; após três meses de tratamento ela foi completamente curada.

3.14. Vitiligo

Vitiligo é uma doença de pele adquirida com perda de pigmentação, caracterizada por áreas brancas irregulares na pele sem sintoma subjetivo.

Ponto

Área local

Localização

Área local refere-se ao centro da área afetada.

Método

Moxibustão: coloque um pedaço de papel com um pequeno buraco que seja do mesmo tamanho da área afetada. Aplique o bastão de moxa na área local; usando moxa perto da área local até que fique vermelha e o paciente não tolere

mais o calor. Após 30 tratamentos, uma melhora é obtida. Essa doença geralmente acontece em muitas partes do corpo. Você pode escolher algumas áreas para tratamento e depois tratar as outras, uma a uma, até que a cor volte ao normal.

Resultado

6 casos melhoraram tratados por esse método. Todos os casos foram completamente curados após uma média de 25-38 tratamentos.

Casos

Li xx, homem, 42 anos de idade, oficial, que tinha, há três anos, duas áreas brancas em sua testa aproximadamente com 3 cm de diâmetro. A diagnose foi vitiligo. Ele foi tratado por esse método 28 vezes e foi completamente curado.

Capítulo 4

DOENÇAS OBSTÉTRICAS, GINECOLÓGICAS E PEDIÁTRICAS

4.1. Sangramento Uterino Disfuncional

Sangramento uterino disfuncional é uma doença ginecológica comum. É um sangramento uterino anormal causado por disfunção ovariana. Suas manifestações clínicas são desordens do ciclo menstrual e sangramento prolongado e de fluxo forte.

Ponto

Duanhong (Ponto de Experiência)

Localização

Duanhong (Ponto de Experiência) está localizado entre os ossos dos dedos indicador e médio da mão (Ver Fig. 44).

Método

Acupuntura e moxibustão: faça acupuntura e moxibustão no ponto Duanhong (Ponto de Experiência) bilateralmente, após esterilizar com álcool 75%. Escolha agulhas entre 1,5 e 2 *cun*. Insira horizontalmente numa profundidade de 1 ou 2 *cun*. Manipule com o método de redução. Quando o paciente sente o *qi*, uma leve sensação de energia, pare de manipular a agulha e retenha a agulha por 20 minutos. Durante esse tempo, use o bastão de moxa num movimento circular ao redor do ponto, por 10-15 minutos. Repita esse tratamento uma vez por dia. Dez tratamentos constituem um curso.

Resultado

Geralmente um curso desse tratamento pode regular a menstruação. Se a paciente não melhorou após o primeiro curso de tratamento, faça uma pausa de três dias, e, a seguir, comece um segundo curso.

Caso

Wang xx, mulher, 33 anos de idade, teve sangramento contínuo por mais de um mês. A qualidade do sangue de sua menstruação era fina; a quantidade era por vezes escassa e de cor clara. Ela usou medicamentos alopáticos para parar o sangramento por 13 dias sem resultados. Agora ela sente tontura, fraqueza e está sempre cansada e tem uma compleição amarelada e seus lábios estão pálidos. A medicina tradicional chinesa "beng lou" diagnosticou-a com sangramento uterino disfuncional causado por deficiência de baço. Uma hora após o tratamento, os intervalos do sangramento diminuíram. Após o segundo tratamento, a paciente não teve mais sangramento. Mesmo assim, um curso completo foi recomendado para reforçar o tratamento para que não acontecesse novamente.

Discussão

Esse método é apropriado para tratar sangramento uterino disfuncional causado por deficiência de baço. O melhor resultado acontece quando a paciente sente uma sensação de *qi* quente da mão para o cotovelo ou preferivelmente até o ombro. O ponto Duanhong tem a função especial de cessar sangramento, especialmente no útero. Pode ligar todos os meridianos. Quando a circulação de *qi* é boa, pode controlar o sangue, portanto o sangue fica dentro do meridiano, sem vazamento.

4.2.Dismenorreia

Dismenorreia significa que mulheres que tiveram dores periódicas no abdômen inferior durante ou antes da menstruação ou mesmo desmaiaram em alguns casos. Os casos de dismenorreia têm sido classificados em dois principal grupos: dismenorreia primária ou funcional refere-se à não causada por doenças orgânicas, e dismenorreia secundária é causada por doenças orgânicas no sistema reprodutivo.

Ponto

Shiqizhui (Ponto Extra)

Localização

Shiqizhui (Ponto Extra) está localizado abaixo do processo espinal da 5ª vértebra lombar (Ver Fig. 15).

Método

Acupuntura e moxibustão: o paciente deita na posição pronada. Tome o ponto abaixo da L 5, limpe com álcool, use agulhas de 2-2,5 *cun*. Insira as agulhas perpendicularmente numa profundidade de dois *cun*. Quando a paciente sente o *qi* ao redor do local, rapidamente gire a agulha para estimular vigorosamente a paciente até que a sensação chegue ao abdome inferior. Continue manipulando a agulha por um a dois minutos, até que a dor diminua e pare. Se a paciente não se sentir melhor, use o método de agulhas quentes. Deixe a agulha sem tocar por 20 minutos, se não usar moxibustão, e 10 minutos, se usar a agulha quente.

Resultado

64 casos foram tratados por esse método; 59 casos foram completamente curados; muito bons resultados em quatro casos adicionais e um caso não obteve resultados.

Caso

Liu xx, mulher, 17 anos de idade, estudante. Sua primeira menstruação veio com 17 anos de idade, com dor de fisgada severa no abdome inferior. Ela também sentiu náusea, vômito e lombalgia. Sua dor abdominal continuou por duas horas. A diagnose da senhorita Liu de acordo com a medicina chinesa foi dismenorreia causada por estagnação de *qi* e sangue. Ao usar esse método de tratamento, a dor diminuiu em um minuto; após três minutos, a paciente não sentiu mais dor.

Discussão

Shiqizhui (Ponto Extra) está localizado na região lombar. Está localizado no meridiano do Vaso Governador. O meridiano do Vaso Governador controla todo o yang do corpo; é o mar dos meridianos yang. Shiqizhui (Ponto Extra) tem a função de regular todo o yang *qi* nos meridianos yang. Regular todos os meridianos yang faz com que a circulação do yang *qi* seja boa para que não haja mais estagnação e a dor pare. Do ponto de vista da medicina ocidental, esse ponto está localizado num nervo e relaciona-se com o sistema nervoso, portanto pode regular o músculo uterino. Pressionar nesse ponto pode estimular o sistema nervoso, para relaxar o músculo e aliviar espasmos sentido em razão da contração muscular.

4.3. Leucorreia

Leucorreia quer dizer leucorreia mórbida, que é uma doença com sintomas como secreção vaginal mucosa excessiva persistente. Refere-se à leucorreia profusa com qualidade e odor anormais acompanhados de sintomas constitucionais e localizados.

Ponto

Sihua (Experience Point)

Localização

Sihua (Ponto de Experiência) está localizado nas costas. Esses quatro pontos dão a ilusão de um formato em flor de 1,5 *cun* de cada lado da coluna vertebral, diretamente abaixo das vértebras T7 e T10 (Ver Fig. 45).

Método

Acupuntura é usada com o paciente deitado pronado. Use agulhas de 1,5 *cun* e insira-as obliquamente na direção da linha média numa profundidade de aproximadamente 1,0 *cun*. Se a leucorreia for amarela ou vermelha, use o método de redução. Se a leucorreia for transparente ou branca, com tontura, palpitação ou lombalgia, use o método tonificador. Quando a paciente sentir a sensação de *qi*, retenha as agulhas por 20 minutos. A paciente com uma síndrome de deficiência precisa de 40 minutos ou mais com as agulhas. Tratamentos devem ser ministrados uma vez por dia. Tratamento pode ser feito se a mulher estiver ou não menstruada; a duração dos tratamentos depende da resposta da paciente.

Resultado

28 casos foram tratados por esse método, 20 dos quais tinham leucorreia branca, seis amarelas e duas vermelhas; após serem tratadas entre uma e seis vezes, 21 casos foram completamente curados e 6 casos melhoraram; 1 caso não obteve resultado. O número médio de tratamentos foi três ou quatro vezes.

Caso

Yuan xx, mulher, 25 anos de idade. Ela sofreu de leucorreia por seis meses, sentia tontura, palpitação, fome excessiva, fadiga e fraqueza. A diagnose da medicina tradicional chinesa foi leucorreia causada por deficiência de qi do baço. Após três tratamentos, sua leucorreia parou, mas ela ainda sentia tontura, palpitação, fome excessiva, fadiga e fraqueza. Após mais de uma semana sem tratamento, os sintomas restantes da paciente desapareceram.

4.4. Esterilidade Primária

Esterilidade refere-se a mulheres com vida sexual ativa, que não fazem uso de métodos contraceptivos por mais de dois anos e não engravidam. A esterilidade secundária refere-se às mulheres que não engravidam há dois anos após já terem tido filhos, abortos e sem fazer uso de contraceptivos.

Ponto

Guanyuan (VC 4)

Localização

Guanyuan (VC 4) está localizado na linha média anterior 3 *cun* abaixo do umbigo (Ver Fig. 31).

Método

Moxibustão: moxibustão indireta com gengibre é usada em Guanyuan (VC 4). O gengibre deve ter 2 cm de diâmetro e 2-3 mm de espessura. Faça furos no gengibre, antes de colocar um cone grande de moxa em cima deste. 5 cones são usados por tratamento duas vezes ao dia, pela manhã e antes de dormir. Dez tratamentos constituem um curso. Geralmente um a cinco cursos são necessários. Os tratamentos não devem ser feitos durante a menstruação.

Resultado

30 casos, casados há mais de dois anos, sem filhos, foram tratados por esse método; após cinco cursos de tratamento, 11 dessas mulheres tiveram um filho no primeiro ano; os tratamentos pararam após cinco cursos.

Caso

Wang xx, mulher, 24 anos de idade. Após quatro anos de casamento, ela não tinha filhos. Ela estava sempre deprimida, sentia frio, cansaço e não tinha apetite. A medicina ocidental diagnosticou-a com torção dos tubos de falópio e queriam fazer uma cirurgia. Ela se recusou e foi consultar-se e tratar-se com um acupunturista. A medicina tradicional chinesa diagnosticou deficiência de *qi e yang* dos rins. Após cinco cursos de moxibustão, ela engravidou. Oito meses mais tarde, ela teve um bebê.

Discussão

O ponto Guanyuan (VC 4) pertence ao meridiano do Vaso da Concepção e tem um relacionamento com os meridianos do Vaso Governador e Chong Mai. É a origem de todos os três desses meridianos. Moxibustão nesse ponto pode aquecer e estimulá-los. Os meridianos do Chong Mai, Vaso Governador e Vaso da Concepção controlam a função ginecológica.

4.5. Inflamação Pélvica Crônica

Inflamação pélvica crônica é uma inflamação dos órgãos genitais internos (incluindo o útero, tubos de falópio e ovários), tecidos conectivo e peritônio pél-

vico. Clinicamente, é subdividida em inflamação pélvica aguda e crônica. Essa doença em MTC pertence às categorias "re ru xueshi" (invasão de sangue na câmara por calor), "dai xiai" (leucorreia), "zheng jiai" (massa no abdômen), etc.

Ponto

Guilai (E 29)

Localização

Guilai (E 29) está localizado 4 *cun* abaixo do umbigo, 2 *cun* lateral a Zhongji (VC 3) (Ver Fig. 30).

Método

Acupressura é usada. A paciente deita em posição supina relaxada com os joelhos flexionados. Pressione e gire em movimentos circulares imediatamente ao redor de Guilai (E 29) por 100 vezes, e então pressione e gire num movimento circular para dentro imediatamente ao redor de Guilai (E 29) por 100 vezes. Após isso, pressione diretamente em Guilai (E 29) por 50 vezes. O tratamento deve ser feito pela própria paciente antes de dormir durante o dia.

Resultado

37 casos foram tratados por esse método; as pacientes sofriam em média por quatro anos de inflamação pélvica crônica; após o tratamento entre 9 e 46 vezes, na média de 25,03 vezes, 20 casos foram completamente curados; 12 casos melhoraram e cinco dos casos não obtiveram mudanças.

Caso

Zhang xx, mulher, 43 anos de idade, trabalhadora. Zhang teve dor no abdômen inferior e lombalgia, assim como uma leucorreia vermelha pútrida por três anos. Todos esse sintomas pioraram na última semana, a ponto de ficarem insuportáveis quando ela chegou à clínica. Ela encontrava dificuldade ao andar. Sua dor piorava com palpação. A diagnose da MTC era inflamação crônica pélvica causada por estagnação de *qi* e sangue. Após usar acupressura 22 vezes, sua dor cessou e ao fazer um check-up, sua condição foi aliviada. A condição não retornou por pelo menos um ano.

Discussão

O ponto Guilai (E 29) fica no meridiano Yangming (Estômago). O meridiano Yangming canaliza mais sangue e *qi* do que qualquer outro meridiano no corpo. Além disso, Guilai (E 29) fica na área localizada do problema e,

portanto, é mais eficaz. Ao aplicar acupressura nesse ponto, a circulação de *qi* e sangue será ativada para remover qualquer estagnação. Quando há estagnação, há dor e quando a estagnação é dissipada, não há dor.

4.6. Enjoo Matinal Durante a Gestação

Enjoo Matinal Durante a Gestação ou vômito pernicioso é marcado por um grupo de sintomas incluindo náusea, vômito, tontura, anorexia durante o primeiro trimestre de gestação. É uma desordem encontrada mais comumente no estágio inicial de gestação. Condições severas podem emaciar a gestante muito rápido e causar outras doenças.

Ponto

Shenmen (Ponto Auricular)

Localização

Shenmen (Ponto Auricular) está localizado na bifurcação entre o anti-hélix cruz superior e inferior e no 1/3 lateral da fossa triangular (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura auricular: pressione agulhas de 3 mm no ponto Shenmen (Ponto Auricular) bilateralmente. Cobrir as agulhas com microporo em quadrados de 5 mm para assegurar que elas permaneçam no local por três dias, antes de trocar por agulhas novas. Parar o tratamento quando o problema for solucionado, geralmente não demora mais do que duas semanas, cinco trocas. Além disso, a paciente tem que pressionar as agulhas 50 vezes com seus dedos em cada ponto toda manhã, tarde e noite. Se ela se sente nauseada ou com desconforto, ela pode também pressionar as agulhas durante o desconforto.

Resultado

124 casos foram tratados com esse método. 64 casos foram completamente curados com um tratamento; 39 casos foram completamente curados com dois tratamentos; 21 casos foram completamente curados com três tratamentos; 96 de 124 casos disseram que não sentiram resultados.

Discussão

Shenmen (Ponto Auricular) pode estimular a ramificação auricular do nervo vago, para controlar e regular os músculos digestivos.

4.7. Posição Anormal do Feto

Posição Anormal do Feto significa que o feto está posicionado anormalmente no útero após trinta semanas de gestação. É frequentemente visto em mulheres que já pariram muitas vezes e gestantes que têm flacidez da parede abdominal. A gestante não tem sintomas subjetivos e a diagnose confirmada é de posição fetal invertida ou transversa ao ser concluído o exame físico.

Ponto

Zhibian (B 67)

Localização

Zhibian (B 67) está localizado na lateral do dedo menor do pé, aproximadamente 0,1 *cun* do canto da unha (Ver Fig. 2).

Método

Moxibustão: moxibustão delicada e leve com um bastão de moxa é usado com a paciente sentada numa cadeira com apoio, numa posição relaxada; seu cinto deve estar aberto e seus pés apoiados em um banquinho. Mova o bastão de moxa ao redor do ponto bilateralmente, com o método pica-pau por 20 minutos, uma ou duas vezes ao dia. O curso envolve sete dias.

Resultado

100 casos foram tratados com esse método. 71 casos mostraram sucesso e 29 casos não mostraram resultados. O resultado positivo deu-se nos primeiros três dias. 24 casos mostraram resultados no primeiro dia, 17 casos no segundo dia, 13 casos após o terceiro dia, 9 casos após quatro ou cinco dias, 5 casos após seis ou sete dias de tratamento, 3 casos mostraram resultados após oito ou nove dias de tratamento.

Caso

Li xx, mulher, 23 anos de idade, gestante de sete meses de seu primeiro filho, foi notado que sua parede abdominal estava muito esticada. O bebê e o líquido estavam normais, mas o bebê estava em posição horizontal. A diagnose da medicina chinesa é posição anormal do feto causada por desarmonia dos meridianos Chong Mai e Vaso da Concepção. A moxibustão delicada foi usada por 15 minutos na clínica, após os quais a paciente continuou se medicando em casa diariamente por três dias. Após isso, a posição do bebê mudou para normal. O bebê nasceu normal na 38ª semana.

Discussão

Posição anormal do feto tem uma relação íntima com o *qi* dos rins. *Qi* controla sangue que é a fundação da mulher. Quando o *qi* e sangue estão equilibrados, a posição do bebê será normal. O bebê cresce através dos meridianos Chong Mai, Vaso da Concepção e Dai Mai. Esses três meridianos também têm um relacionamento íntimo com os rins. O rim e a bexiga são meridianos interno e externo que afetam um ao outro.

Zhibian (B 67) pertence ao meridiano da bexiga e tem a função de regular o *qi* do rim, portanto, estimular esse ponto pode harmonizar os meridianos Chong Mai, Vaso da Concepção e Dai Mai. Quando todos estão equilibrados, a posição fetal também será normal.

4.8. Parto Difícil e Prolongado

Parto difícil e prolongado refere-se à contração hipodinâmica do útero durante o parto. As manifestações clínicas são contrações curtas e irregulares, intervalos longos, dilatação insuficiente, parto difícil. Todas estas manifestações levam ao parto difícil e prolongado.

Ponto

Hegu (IG 4)

Localização

Hegu (IG 4) está localizado no dorso da mão, entre os 1º e 2º ossos metacarpais, aproximadamente no meio do segundo osso no lado radial (Ver Fig. 46).

Método

Eletroacupuntura é usada em Hegu (IG 4). A paciente deita na posição supina com ambas as pernas para cima. Insira uma agulha de 1,5 *cun*, bilateralmente perpendicular ao ponto, numa profundidade de 1,2 *cun*, direcionada ao ponto Huoxi (ID 3). Quando a paciente sentir o *qi*, use um estimulador elétrico numa onda de frequência contínua. Continue esse tratamento até que o bebê nasça.

Resultado

30 casos foram tratados por esse método; dentro de 5-10 minutos, os músculos uterinos começam a relaxar e abrir, tornando o parto mais fácil para a mãe.

Caso

Zhao xx, mulher, 43 anos de idade, estava grávida de sua quarta criança. Ela teve um parto difícil quando o cérvix não dilatou o suficiente. Após tratamento com esse método por meia hora, suas contrações ficaram intensas e o bebê nasceu.

Discussão

O ponto Hegu (IG 4) pertence ao meridiano Yangming (intestino grosso). Hegu (IG 4) é o ponto Yuan, ponto primário desse meridiano. Pode tratar parto difícil e fortalecer o músculo uterino. Somente o use em gestantes quando estiverem em trabalho de parto.

4.9. Retenção de Urina Pós-Parto

Retenção de urina pós-parto causada por partos difíceis leva a desordens da função nervosa, resultando em muito acúmulo de urina na bexiga. Clinicamente caracterizada por bloqueio de urina e distensão e plenitude no abdômen inferior.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado no centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Moxibustão: moxibustão indireta com sal é usada. A paciente deita na posição pronada. Frite a seco 20 g de sal até que fique amarelo, e preencha o umbigo até cobri-lo completamente. Dois a três cm em diâmetro deve ser o suficiente. Então moa cebolinhas verdes até formar uma pasta e forme uns bolinhos de 0,3 mm de altura para apoiar em cima do sal. Finalmente, coloque um cone de moxa grande no topo do bolinho de cebolinha. Deixe queimar, geralmente um pouco mais do que a metade, até que a paciente tenha desejo de urinar ou até que os cones de moxa fiquem muito quentes para que a paciente tolere. Troque os cones de moxa até que a paciente sinta desejo de urinar. Três a cinco cones de moxa devem ser suficientes. Um tratamento é um curso.

Resultado

19 casos foram tratados com esse método. 10 casos foram completamente curados. Todos esses 10 casos somente precisaram de um cone de moxa por

tratamento. Cinco casos foram curados após usar três ou quatro cones de moxa; um caso teve desejo de urinar quatro horas após o tratamento. Outro caso foi tratado novamente no dia seguinte com três cones de moxa antes de sentir desejo de urinar. Dois casos receberam três tratamentos sem obter resultados.

Caso

Luo xx, mulher, 25 anos de idade. Após o parto, Luo não teve desejo de urinar por dois dias. Primeiro ela foi tratada com uma injeção de medicamentos alopáticos sem resultado algum. O acupunturista inseriu um cateter urinário e ela foi drenada a cada poucas horas. Após usar três cones de moxa em um tratamento, a paciente sentiu a necessidade de urinar. No segundo dia, dois cones de moxa foram usados para terminar o tratamento. Após esse tempo, ela conseguiu urinar sozinha.

4.10. Complicações Pós-Parto

Após o parto, a mãe sente-se nervosa, com raiva, pensa demais, perde sangue e também se sente fraca e cansada. Todos esses sintomas levam à insônia.

Ponto

Baihui (VG 20)

Localização

Baihui (VG 20) está localizado na cabeça, 5 *cun* diretamente acima do ponto médio da linha capilar anterior, no ponto do meio da linha conectando os ápices de ambas as orelhas (Ver Fig. 4).

Método

Moxibustão é usada com a paciente sentada. Divida o cabelo no topo da cabeça para expor o ponto. Antes de dormir por 15 minutos use o bastão de moxa acima do ponto em movimentos circulares e como um pica-pau. Quatro constituem um curso. Use o tempo que for necessário.

Resultado

21 casos foram tratados com esse método. A maioria das pacientes conseguiu dormir após 15 minutos de tratamento; poucas pacientes conseguiram dormir após algumas horas; outras pacientes dormiram durante o tratamento. A paciente, geralmente dorme bem entre 8 e 12 horas.

Caso

Luo xx, mulher, 23 anos de idade, teve um parto difícil e perdeu muito sangue. Ela não conseguiu dormir por dois dias ou noites. Ela tomou alopatia e barbitúricos para dormir tanto oral como intravenosamente, sem resultados. A primeira vez que ela foi tratada por esse método, ela dormiu por 6 horas, duas horas após o tratamento. Após o segundo tratamento, ela dormiu por oito horas após 30 minutos de tratamento. Com o terceiro tratamento, ela dormiu enquanto estava sendo tratada e ficou dormindo por nove horas.

Discussão

Baihui (VG 20) pertence ao meridiano do Vaso Governador. O meridiano do Vaso Governador controla todos os meridianos yang do corpo. Após o parto, uma mulher tende a ficar deficiente de *qi* e sangue, porque perde muito sangue. Baihui (VG 20) pode aumentar o yang e *qi*, para acalmar a mente da mãe.

4.11. Hipogalactia (Lactação Insuficiente)

Hipogalactia ou galactia refere-se a pouco leite ou nenhum leite secretado da puérpera do seio. Manifestações clínicas são pouco ou ausência de leite após o parto ou diminuição contínua em quantidade durante a lactação. É comumente conhecida como "Lactação Deficiente".

Ponto

Danzhong (Shanzhong) (VC 17)

Localização

Danzhong (VC 17) está localizado na linha anterior meia no nível do 4º espaço intercostal, no meio dos mamilos (Ver Fig. 26).

Método

Acupuntura e moxibustão são usados com a paciente deitada numa posição supina. Use uma agulha de 2 *cun* horizontalmente na direção dos pés numa profundidade de 1,5 *cun*. Quando a paciente sente o *qi*, retenha as agulhas sem tocar 30-60 minutos, dependendo da severidade do caso. Síndromes de frio ou excesso precisam ter as agulhas por um tempo prolongado. Se a paciente é deficiente ou quente, as agulhas ficam por um tempo mais curto. Quando a mulher sofre por deficiência e frio, as agulhas podem ficar mais tempo. Para síndromes de deficiência ou frio, prossiga com moxibustão leve usando um bastão de moxa com o método pica-pau por 20 minutos.

Resultado

20 casos foram tratados com esse método; leite suficiente foi produzido após o primeiro tratamento em 14 casos; leite suficiente foi produzido após o segundo tratamento em cinco casos; um caso obteve leite o suficiente após o terceiro tratamento.

Caso

Gui xx, mulher, 24 anos de idade, trabalhadora. Após o parto, ela teve distensão e dor nas mamas, dificuldade ao excretar leite e ficou deprimida e nervosa. Sua língua estava vermelha com saburra amarela. Seu pulso estava em corda. A diagnose segundo a MTC foi insuficiência de lactação causada por estagnação de *qi* do fígado. Após dois tratamentos usando esse método, o leite fluiu para nutrir o bebê.

Discussão

Danzhong (VC 17) é um dos oito pontos de conexão. É um ponto *especial* que conecta o *qi* de um lugar ao outro. *Qi* pode regular leite e estimular a glândula endócrina. Se há deficiência de *qi* ou estagnação de *qi*, isso pode causar insuficiência de leite ou causar estagnação, portanto isso é difícil de aliviar. Estimular Danzhong (VC 17) regula a circulação de *qi* para que o fluxo de leite possa acontecer.

4.12. Caxumba Infantil

Caxumba infantil (parotidite epidêmica ou caxumba) é uma doença infecciosa aguda. É definida como uma doença aguda, geral e não supurativa causada pelo vírus da caxumba. Suas características são edema e dor na glândula parótida.

Ponto

Jiaosun (TA 20)

Localização

Jiaosun (TA 20) está localizado diretamente acima do ápice auricular, dentro da linha capilar (Ver Fig. 3).

Métodos

1. Acupressura: use o polegar e dedo indicador para beliscar o ponto de ambas as direções bilateralmente 50 vezes, o mais vigorosamente que o

bebê tolerar. O tratamento é feito uma vez por dia. Três tratamentos constituem um curso.

2. Buming therapy: coloque um pedaço pequeno de algodão em óleo de cozinha, na extremidade de um palito de fósforo. Limpe a área local, corte os cabelos ao redor dessa área e acenda o algodão. Após o fogo se extinguir, toque o algodão na pele no ponto Jiaosun (TA 20). Quando ouvir um barulho, remova imediatamente o algodão do ponto. A área queimada deve ter 0,5 cm^2. Após alguns dias, uma ferida se formará. Mantenha a área seca e ela cicatrizará sozinha.

3. Sangria é usada. Insira uma agulha de pontas no lado afetado entre uma e três vezes. 0,2-0,5 mL de sangue devem ser extraídos. Quando acabar o procedimento, use um algodão seco para fechar o buraco. Um tratamento é suficiente. Se após dois dias não houver mudanças, repita o tratamento.

Resultados

Método 1. 12 casos foram tratados pelo primeiro método. Após um curso, todos os casos foram completamente curados.

Método 2. 334 casos foram tratados pelo segundo método. 312 casos foram completamente curados; 5 casos melhoraram; 17 casos não mostraram resultados.

Método 3. Usualmente uma vez pode tratar todos os sintomas; dois ou três tratamentos completamente curam os pacientes.

Casos

1. Guo xx, menino, 6 anos de idade. Guo teve caxumba do lado esquerdo, distensão e edema abaixo da orelha, ele não abria a boca com facilidade. A cor da pele ao redor da área estava normal e a dor aumentava com pressão. A diagnose, segundo a MTC, é caxumba infantil causada por vento calor. Ele foi tratado pelo primeiro método três vezes e foi completamente curado.

2. Wang xx, menino, 4 anos de idade. Wang teve caxumba em ambos os lados, pressionando o tendão. Ele não conseguia comer. A diagnose, segundo a MTC, é caxumba infantil causada por vento calor. Após 30 minutos de tratamento em ambos os lados pelo segundo método, Wang conseguiu comer fruta e beber água. No próximo dia, após o primeiro tratamento, ele estava completamente curado.

3. Chen xx, menino, 5 anos de idade. Chen teve caxumba no lado direito por dois dias. Ele estava inchado, sentia calor e dor ao toque. Além disso, ele teve febre, cefaleia e dificuldade ao abrir a boca. A diagnose, segundo a MTC, é caxumba infantil causada por vento calor. Após um tratamento pelo terceiro método, a dor e a febre desapareceram e a caxumba foi completamente curada após três tratamentos.

Discussão

Método um é apropriado para casos leves; método dois e três são apropriados para casos severos; método dois somente precisa ser aplicado uma vez.

4.13. Diarreia Infantil

Diarreia infantil refere-se ao aumento da frequência e volume da defecação. Diarreia aguda pode ser associada com ingestão inapropriada, infecção bacteriana por toxinas ou infecção viral. O curso de diarreia do tipo persistente geralmente demora quatro semanas e é frequentemente causado por infecções intestinais ou por desequilíbrio da flora causado por excesso de antibióticos.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado no centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Compressa com medicação: prepare uma fórmula de ervas com quantidades iguais das seguintes ervas em pó: Ganjiang (Gengibre Seco, *Rhizoma Zingiberis)*; Fuzi (Raiz Lateral de Aconita Preparada, *Radix Aconiti Lateralis Preparata)*; Wuzhuyu, (Fruto de Evódia, *Fructus Evodiae)*, misture com vinagre para formar uma pasta grossa. Preencha o umbigo com a pasta e cubra o umbigo com um curativo de 4 cm. Troque após três dias. Mantenha a área seca para não remover o curativo.

Resultado

32 casos foram tratados dessa maneira. 31 casos foram completamente curados; um caso não obteve resultado. De 31 casos, 21 casos foram curados após dois dias de tratamento; 8 casos foram curados após três dias de tratamento; 2 casos foram curados após cinco dias de tratamento.

Caso

Ai xx, mulher, 6 meses de idade. Ai teve diarreia sete ou nove vezes, todo dia, por 15 dias. Alimentos não digeridos foram encontrados nas fezes. Ela era magra e tinha uma compleição amarelada e inapetência. Sua língua era vermelha com saburra levemente grossa, gordurosa e branca. A diagnose tradicional

chinesa foi diarreia por deficiência de *qi* e yang de baço. No segundo dia de tratamento, a diarreia de Ai ficou reduzida a três ou quatro vezes em um dia. No terceiro dia, ela produziu fezes normais duas vezes.

Discussão

Shenque (VC 8) pertence ao meridiano do Vaso da Concepção. Tem uma função especial de fortalecer o baço e estômago. Duas das ervas usadas, Fuzi e Wuzhuyu, tonificam yang; Ganjiang remove frio dos meridianos. Tonificando yang e removendo frio, o resultado é cessar diarreia.

4.14. Enurese

Enurese em crianças é definida como urinação involuntária durante o dia ou à noite quando a criança tem mais do que três anos de idade. Manifestações principais: urinação involuntária durante o sono com sonhos algumas vezes por noite. Em casos prolongados e acompanhados de sintomas como compleição amarelada, anorexia e fatiga. Essa doença é categorizada como "yi niao" (micção noturna) em MTC.

Ponto

Yiniao (Ponto de Experiência)

Localização

Yiniao (Ponto de Experiência) está localizado no meio da dobra mais distante do dedo mínimo do pé (Ver Fig. 47).

Método

Acupuntura é usada no ponto Yiniao bilateralmente. Esterilize com 75% de álcool. Insira uma agulha de 0,5 *cun* ao performar movimentos rotatórios, até que a ponta da agulha toque o osso. Manipule (movimento rotatório) a agulha vigorosamente, até que o paciente sinta uma dor severa na área local, calor e distensão no abdômen inferior. Deixe as agulhas sem tocar por 30 minutos. O tratamento deve ser feito uma vez ao dia. Cinco tratamentos constituem um curso.

Resultado

10 casos foram tratados com esse método. 5 casos foram completamente curados após um tratamento; 3 casos foram completamente curados após dois tratamentos; 2 casos foram completamente curados após três tratamentos.

Caso

Zhao xx, mulher, 15 anos de idade, estudante. Zhao teve enurese todo dia ou em dias alternados por 10 anos. Ela foi tratada por muitos métodos sem nenhum resultado. Quando ela recebeu acupuntura, ela melhorou após um tratamento. Ao mesmo tempo em que ela foi tratada, ela comeu melancia e não urinou. E, então, foi tratada com dois cursos e foi completamente curada. A enurese não retornou nos sete anos seguintes.

Discussão

O fator mais importante nesse caso é a cooperação do paciente. Durante o tratamento, crianças são aconselhadas a limitar suas atividades e evitar líquidos ou comer frutas com alto conteúdo de água antes de dormir. Além disso, horário regular para dormir e regular os horários de ir ao banheiro são importantes, especialmente à noite.

4.15. Choro Noturno Excessivo

Choro noturno excessivo em crianças significa que o bebê é normal durante o dia, mas chora em intervalos ou continuamente durante a noite toda. Pode ser causada por dor abdominal, distensão abdominal, coceira no ânus, alimentação excessiva, durante ataques, indigestão e desordem do sistema nervoso. Todos os quais levam ao excesso de choro.

Ponto

Zhongchong (PC 9)

Localização

Zhongchong (PC 9) está localizado no centro da ponta do dedo médio (Ver Fig. 48).

Método

Sangria: a agulha de três pontas é usada. Esterilize a área Zhongchong (PC 9) de um lado primeiro; aplique o tratamento. Insira uma agulha de três pontas numa profundidade de 0,1 *cun*. Quatro gotas de sangue devem ser extraídas. Usualmente, um tratamento pode dar um bom resultado. Se o tratamento não dá bons resultados de um lado, no dia seguinte use a agulha de três pontas em Zhongchong (PC 9) no outro lado. Dois tratamentos devem ser o suficiente para resolver o problema.

Resultado

49 casos foram tratados com esse método. 46 casos foram completamente curados; 3 casos não obtiveram mudanças.

Caso

Zhou xx, menina, 3 anos de idade. Durante o dia, ela agia normalmente. À noite, Zhou chorava a noite toda sem razão. Após ela ter sido tratada uma vez com esse método, ela foi completamente curada do choro noturno excessivo.

Capítulo 5

DOENÇAS OFTALMOLÓGICAS, OTORRINOLARINGOLÓGICAS E OUTRAS

5.1. Hordéolo

Hordéolo, ou terçol comum, é um tipo de inflamação supurativa da glândula da pálpebra.

Após supuração, sua cabeça com pus tem coloração branco-amarelada no formato de um grão de trigo maduro, portanto em MTC ela é chamada "mai li zhong" (hordéolo). Se tarsadenite ocorre após supuração, o pus pode ser visto na superfície conjuntiva palpebral, que é conhecida como "nei mai li zhong" (hordéolo interno). A MTC dá o nome ao último de "tou zhen" ou "zhen yan" e "nei zhen yan".

Ponto

Ápice Auricular

Localização

O ponto Ápice auricular está localizado na ponta superior da orelha e superior ao hélix quando dobrada na direção do trago (Ver Fig. 19).

Método

Aplique sangria no lado afetado. Rapidamente insira uma agulha no ápice auricular (Ponto Auricular) 0,1 *cun* e extraia entre 10-15 gotas de sangue. Ao terminar, feche com algodão seco. Usualmente um tratamento é suficiente. Se não for, o tratamento pode ser repetido por duas ou três vezes.

Resultado

102 casos foram tratados por esse método. 91 casos foram completamente curados após um tratamento; 5 casos foram curados após dois tratamentos; 6 casos permaneceram iguais.

Caso

Chen xx, menina, 10 anos de idade, estudante. Na margem exterior da pálpebra superior esquerda, um pequeno nó do tamanho de um grão de arroz. Seu olho estava vermelho, inchado e com dor e distensão ao redor da área afetada. A diagnose da MTC foi hordéolo causado por calor no meridiano do Estômago. Ela foi curada após um tratamento por esse método. No dia seguinte ao tratamento, todos os sintomas desapareceram.

Discussão

Essa doença geralmente resulta de calor no meridiano Yangming. Todos os meridianos yang conectam-se na orelha, portanto esse ponto pode eliminar calor dos meridianos yang.

5.2. Lacrimação

Lacrimação quer dizer lágrimas, que é causada por dacriagogatresia ou função hiperativa da secreção lacrimal. Lacrimação em MTC refere-se à secreção constante de lágrimas, especialmente quando exposto ao vento, mesmo que não haja vermelhidão ou dor nos olhos. É uma desordem comum dos olhos afetando na maioria os idosos, similar à distopia do ponto lacrimal, dacriocistite, canaliculite, tracoma e conjuntivite crônica na medicina ocidental.

Ponto

Taiyang (Ponto Extra)

Localização

Taiyang (Ponto Extra) está localizado na depressão aproximadamente da largura de um dedo no ponto do meio entre a extremidade lateral da sobrancelha e/ou canto externo (Ver Fig. 49).

Método

Acupuntura e ventosa são usados do lado afetado. Use agulhas de 1.0 *cun*. Perpendicularmente insira uma agulha em Taiyang (Ponto Extra) girando numa profundidade de 0.8 *cun*. Quando o paciente sente o *qi* ao redor do olho, retenha

as agulhas por 20-30 minutos. Após a inserção, aplique a ventosa por aproximadamente 15 minutos, usando ventosas pequenas.

Resultado

27 casos ou 51 olhos foram tratados por esse método. Alguns pacientes tinham um olho afetado ou ambos os olhos afetados simultaneamente. 22 desses casos, com 41 olhos afetados ou 80,4%, foram completamente curados após um tratamento. Três casos, com 6 olhos afetados, 11,7%, melhoraram após um tratamento. Os outros 2 casos, com 4 olhos afetados, 7,9%, não melhoraram.

Caso

Yang xx, homem, 38 anos de idade. Ambos os olhos de Yang foram tratados continuamente por dois anos, piorando no inverno. Ele estava hesitante ao sair ou andar de bicicleta. Tratamento com ervas e alopatia não surtiram efeito. Após ser tratado combinando acupuntura e ventosa, ele foi completamente curado.

5.3. Atrofia Ótica

Atrofia ótica é uma desordem crônica oftalmológica marcada por degeneração da acuidade visual. No estágio inicial, há visão borrada, mas no estágio avançado, a visão pode ser comprometida completamente.

Ponto

Xinming (Ponto de Experiência)

Localização

Xinming (ponto de experiência) está localizado no centro da dobra posterior da orelha, 0,5 *cun* superior e anterior a Yifeng (ID 17) (Ver Fig. 50).

Método

Acupuntura: estique a orelha para frente e use agulhas de 1.5 *cun* num ângulo oblíquo de 45° na dobra e insira numa profundidade de 1 *cun*. Manipule com o método de tonificação. Levante e abaixe, enquanto gira a agulha até que o paciente sinta o *qi* alcançar o olho. Deixe as agulhas sem tocar por 30 minutos.

Resultado

698 casos com 1.252 olhos afetados foram tratados por esse método. 103 olhos foram completamente curados; 112 olhos melhoraram muito; 586 olhos

melhoraram moderadamente; 451 olhos não obtiveram melhoras. O índice total de melhora foi de 63,98%.

Caso

Yang xx, menina, 10 anos de idade, estudante. Seu olho direito tinha um problema nervoso, levando a visão ofuscada por seis anos. A medicina moderna diagnosticou esse problema como atrofia ótica do olho direito. A diagnose, segundo MTC, foi deficiência de *qi* e sangue. Usando esse método 100 vezes, a claridade de sua visão aumentou 0,4 e foi capaz de aumentar a visão periférica, quando antes ela tinha visão em túnel.

5.4. Miopia

Miopia é uma condição ametrópica em oftalmologia. É caracterizada principalmente pelo fato de que os olhos podem ver objetos de perto, mas não à distância, apesar de não haver uma anormalidade do olho externo. Essa condição frequentemente afeta os jovens.

Ponto

Olho (Ponto Auricular)

Localização

Olho (Ponto Auricular) é localizado na 5ª sessão do lóbulo auricular. (Ver Fig. 19).

Método

Acupuntura auricular: agulhas intradérmicas pequenas de 3 mm, são colocadas bilateralmente no ponto e cobertas com um quadrado de microporo de 5 mm. Todos os dias, o paciente precisa pressionar as agulhas 50 vezes em cada ponto três vezes por dia, manhã, tarde e noite. A cada pressão, o paciente deve fechar os olhos. Após pressionar o ponto auricular, focar num objeto distante por 10 minutos. Após cinco dias, troque as agulhas e o microporo. Dez tratamentos constituem um curso. Descanse uma semana entre os cursos. Somente dois cursos devem ser necessários.

Resultados

500 casos foram tratados por esse método. 48 casos foram completamente curados; 146 casos melhoraram significantemente; 218 casos obtiveram melhora; 88 casos não mostraram melhoras. O total de eficácia desse tratamento foi 82%.

Completamente curado indica visão acima de 1,0; melhora significante indica visão acima 0,8; melhorou indica visão acima 0,6.

Caso

Li xx, menino, 11 anos de idade, estudante. A visão de Li tem diminuído há um ano. A visão do olho direito testou 0,1; visão no olho esquerdo testou 0,5. Após um curso desse método de tratamento ambos os olhos de Li testaram 1,5. Ele recebeu um segundo curso de tratamentos. Os olhos de Li foram testados novamente seis meses mais tarde em 1,5.

Discussão

Esse método é apropriado para pacientes menores de 18 anos de idade; porém, funciona melhor com pacientes menores que 12 anos de idade.

5.5. Disacusia

Disacusia, uma perda de audição sensorioneural, ocorre abruptamente por razões desconhecidas. Sua característica clínica principal é a profunda e súbita surdez, acompanhada por zumbido e tontura e uma tendência a ser curada espontaneamente. A desordem é geralmente unilateral e ocorre mais entre as mulheres e a maioria delas na meia-idade.

Ponto

Tinggong (ID 19)

Localização

Tinggong (ID 19) está localizado anteriormente ao trágo e posteriormente ao processo condiloide da mandíbula, na depressão formada quando a boca está aberta (Ver Fig. 3).

Método

Acupuntura: acupuntura é aplicada com o paciente enquanto sentado. Primeiramente, o paciente abre a boca o mais que puder. O acupunturista insere agulhas de 1,5 *cun* perpendicularmente numa profundidade de aproximadamente 1,0 *cun,* na direção da outra orelha. Após o acupunturista terminar de inserir a agulha, o paciente pode fechar a boca. Deixe as agulhas na orelha sem tocar por 30 minutos. Segundamente, durante esse tempo, o paciente deve pressionar seu nariz com o polegar e o dedo indicador, respire através da boca e

force o ar para fora de sua orelhas. Funciona muito melhor quando algum som pode ser ouvido escapando da orelha. Dez tratamentos constituem um curso.

Resultado

Casos agudos obtêm melhores resultados com um ou dois tratamentos. Casos crônicos precisam de mais do que 10 tratamentos para obter um bom resultado.

Caso

Lu xx, homem, 40 anos de idade, um fazendeiro. A saúde de Lu era basicamente boa, mas ele estava nervoso e ingeria muitas bebidas alcoólicas. Lu era conhecido por ser argumentativo. Após os argumentos, ele sentia cefaleia, tontura e perda súbita de audição. A diagnose da MTC foi surdez súbita por hiperatividade do yang do fígado. Após cinco tratamentos por esse método, Lu estava completamente curado.

Discussão

Esse método é apropriado para surdez nervosa, sem problemas orgânicos.

5.6. Zumbido

Zumbido é caracterizado por um zumbido nas orelhas sentido pelo paciente. Manifestações principais: distensão e zumbido nas orelhas que não são eliminados por pressão, irritabilidade ou forte temperamento; ou zumbido intermitente agravado por esforço e eliminado por pressão, tontura, dor e sensibilidade na região lombar, emissão seminal, leucorreia excessiva.

Ponto

Yemen (TA 2)

Localização

Yemen (TA 2) está localizado quando o punho está cerrado; o ponto está localizado na depressão próxima à margem dos dedos entre o dedo anelar e o mínimo, na junção da pele vermelha e branca (Ver Fig. 25).

Método

Acupuntura com agulhas de 1 *cun* é usada. Insira uma agulha horizontalmente ao osso metacarpal numa profundidade aproximada de 1 *cun*. Gire aproximadamente 10 vezes ou até que o paciente sinta o *qi* subir no braço.

Retenha as agulhas por 30-60 minutos. A cada 10 minutos, manipule as agulhas. Durante esse tempo, o paciente deve pressionar seu nariz com o polegar e o dedo indicador, respire através da boca e force o ar para fora de sua orelhas. Funciona muito melhor quando algum som pode ser ouvido escapando da orelha. Dez tratamentos constituem um curso.

Resultado

204 casos foram tratados por esse método. 80 casos foram completamente curados; 52 casos melhoraram significantemente; 52 casos obtiveram melhora; 20 casos não mostraram melhoras. A eficácia desse método foi de 91%.

Caso

Wu xx, mulher, 25 anos de idade. Wu teve zumbido em suas orelhas por mais de um mês, sem nenhuma razão. Ela foi a um otorrinolaringologista e não conseguiu descobrir a causa. A diagnose, segundo a MTC, foi zumbido causado por fogo no meridiano Triplo Aquecedor. Enquanto o acupunturista manipula as agulhas usando esse método de tratamento, o paciente sente uma sensação quente na orelha. Após o tratamento, o zumbido nas orelhas diminuiu e ela foi capaz de ouvir melhor. Quatro tratamentos a mais foram aplicados antes que ela fosse completamente curada de seu zumbido.

5.7. Síndrome de Ménière

Síndrome de Ménière é também conhecida como labirintopatia. Suas características são tontura paroxísmica, surdez flutuante, zumbido e uma sensação de plenitude nas orelhas. Pertence à categoria de "xuan yun" (tontura) em MTC.

Ponto

Baihui (VG 20)

Localização

Baihui (VG 20) está localizado na cabeça, 5 *cun* diretamente acima do ponto médio da linha capilar anterior, no ponto do meio da linha conectando os ápices de ambas as orelhas (Ver Fig. 4).

Método

Moxibustão: moxibustão direta com o método sem cicatriz é usada. O paciente senta em uma cadeira. Corte o cabelo 1 cm ao redor do ponto. Passe

vaselina no ponto. Use aproximadamente 50 cones pequenos de moxa, do tamanho de um grão de arroz. O tratamento levará por volta de uma hora. Um tratamento deve ser o suficiente. Uma casca se formará e cairá em um mês.

Resultado

177 casos foram tratados por esse método. 156 casos foram completamente curados; 19 casos melhoraram e 2 casos não mostraram melhoras. A eficácia desse método foi de 98,88%.

Caso

Zhou xx, homem, 60 anos de idade, trabalhador. Subitamente ele sentiu tontura, zumbido e vomitou. A diagnose da MTC foi de síndrome de Ménière causada por deficiência de *qi* e sangue. Após um tratamento, usando 50 cones de moxa com esse método, ele se sentiu melhor. Os sintomas não retornaram nos cinco anos de acompanhamento do caso.

Discussão

Síndrome de Ménière é geralmente causada por deficiência de *qi* e sangue ou deficiência de essência do rim. O ponto

Baihui (VG 20) tem a função especial de fortalecer o Yin e Yang, equilibrar o *qi*, sangue e essência do rim.

5.8. Rinite

Rinite inclui rinite aguda, rinite crônica, rinite atrófica e rinite alérgica. Rinite aguda é uma inflamação aguda infecciosa da mucosa nasal. Suas características clínicas são uma sensação de queimação no nariz, obstrução nasal, espirros, rinorreia, cefaleia, febre, etc. A rinite crônica é uma mudança inflamatória da mucosa nasal, principalmente causada por prolongamento da rinite aguda. Seu principal sintoma é a obstrução nasal. Rinite atrófica é a mudança crônica da mucosa nasal, cavidade e perioste nasal com crostas, coriza fétida e hiposmia. Rinite alérgica é uma doença alérgica causada por sensitinógeno atuando na membrana mucosa da cavidade nasal, também chamada de rinite alérgica perenial. Rinite alérgica, clinicamente, tem as seguintes características: coceira no nariz, espirros, secreção nasal aquosa, obstrução nasal com ataques e melhoras súbitos.

Ponto

Yingxiang (IG 20)

Localização

Yingxiang (IG 20) está localizado na depressão nasolabial, no ponto médio da margem lateral da ala nasal (Ver Fig. 5).

Método

Eletroacupuntura: acupuntura com agulhas de 1,0 *cun* é usada bilateralmente. Insira uma agulha horizontalmente numa profundidade de 0,8 *cun* na direção da ponta do nariz. Faça movimentos rotativos com ambas as agulhas simultaneamente, até que o nariz todo seja tomado pela sensação do *qi*. Conecte a máquina de eletroestímulo às agulhas, usando a frequência contínua mais forte que o paciente tolerar por 30 minutos.

Resultado

360 casos com muitas variações de rinite foram tratados por esse método. 176 casos, 49%, melhoraram significantemente; 142 casos, 39%, melhoraram; 42 casos, 12% não obtiveram resultados. Esse método geralmente mostra melhores resultados após 3-5 tratamentos. O maior número de tratamentos que qualquer desses pacientes recebeu foi 20; o menor número de tratamentos recebidos foi 8; a média de tratamentos recebidos foi de 13.

Caso

Cai xx, mulher, 36 anos de idade, trabalhadora. Sentiu coceira e algo dentro de seu nariz e tinha nariz escorrendo por três anos. Seus sintomas pioravam no inverno. Ela tomou muitos medicamentos, ambos alopáticos e ervas chinesas, sem resultado. Após um tratamento de eletroacupuntura, seu nariz deixou de escorrer notavelmente. Os outros sintomas cessaram com o término do curso de tratamentos.

Discussão

Esse método é apropriado para qualquer tipo de rinite. Particularmente melhor para rinite crônica.

5.9. Epistaxe

Epistaxe significa sangramento nasal, que é um sintoma clínico comum e pode ser causado por doenças mictéricas ou generalizada. É mais vista na área de Kiesselbach. O plexo nasofaringeal na extremidade do meato inferior nasal que é a área onde o sangramento geralmente acontece. A MTC denomina esse sintoma "bi nu" (sangramento nasal), "bi hong" (hemorragia nasal), "hong hand" (suor vermelho), etc., todos significam epistaxe.

Ponto

Shangxing (VG 23)

Localização

Shangxing (VG 23) está localizado 1 *cun* diretamente acima do ponto médio da linha capilar anterior (Ver Fig. 5).

Método

Acupuntura: acupuntura com agulhas de 2 *cun* é usada. Insira uma agulha numa profundidade de 1,5 *cun* horizontalmente na direção de Baihui (VG 20). Manipule a agulha girando por três minutos a cada 10 minutos. Retenha a agulha por 30 minutos.

Resultado

O sangramento pode cessar durante o tratamento. 17 casos foram tratados por esse método. 16 casos, 95,3%, foram parados durante a primeira sessão, após uma média de 1,5 minutos; o último caso não teve chance e não repetiu o tratamento.

Caso

Liu xx, homem, 35 anos de idade, professor. Ele teve sangramento nasal súbito que não parava. Ele tentou muitos métodos: algodão, medicamentos e não obteve resultado. Após três minutos de acupuntura nesse ponto, o sangramento nasal parou. As agulhas foram retidas por somente 10 minutos. Não houve mais sangramentos durante os 30 minutos de observação.

5.10. Amidalite Aguda

Amidalite aguda é uma inflamação aguda não específica da amídala. Suas características clínicas são febre, cefaleia, dor de garganta, que é agravada quando o paciente engole, e amídala vermelha e inchada.

Ponto

Shaoshang (IG 11)

Localização

Shaoshang (IG 11) está localizado do lado radial do polegar, aproximadamente 0,1 *cun* posterior ao canto da unha (Ver Fig.51).

Método

A agulha de três pontas é usada. Escolha Shaoshang (IG 1) do lado afetado pela dor, se ambos os lados estiverem doloridos, bilateralmente insira uma agulha de três pontas 0,1 *cun*, após esterilizar o ponto. Pressione o polegar, limpe o sangue com algodão molhado levemente com álcool e repita até que o paciente sangre três vezes. Após a última vez, pressione com um algodão seco e cubra com microporo. Faça isso uma vez por dia; três a cinco tratamentos são geralmente o suficiente.

Resultado

164 casos foram tratados por esse método. 108, 65,8%, de casos foram completamente curados com três a cinco tratamentos; 38, 23,2%, de casos melhorou com seis ou sete tratamentos; não houve resultados em 18, 11%, em casos após oito tratamentos.

Caso

Liu xx, homem, 12 anos de idade, estudante. Liu desenvolveu amidalite após um resfriado comum, quando ele teve febre, calafrios, dor na garganta e dificuldade ao comer e beber. Sua temperatura era de 38°C. A área local estava inchada e vermelha. Sua amídala e nódulos linfáticos mandibulares em ambos os lados da garganta estavam aumentados. Sua língua estava vermelha com saburra amarela; seu pulso estava superficial e rápido. Após seu primeiro tratamento, a dor e febre de Liu diminuíram, em quatro tratamentos bilaterais por esse método, sua amidalite foi completamente curada.

Discussão

1. Shaoshang (IG 11) pertence ao meridiano do Pulmão. A ramificação do meridiano do Pulmão passa pela garganta. Shaoshang (IG 11) é, portanto, capaz de eliminar calor do meridiano do Pulmão.

2. É comumente pensado que quanto mais sangue for extraído, melhor será a eficácia do tratamento.

5.11. Globus Hystericus (Caroço na Garganta)

Globus hystericus (Caroço na garganta) refere-se à sensação subjetiva de sentir um objeto estranho na garganta, como se a garganta ficasse obstruída por um caroço na garganta, portanto adquirindo esse termo caroço na garganta. A principal característica é que o paciente sofre com tosse constante e seca e repetidamente engolir a seco. É quando as mulheres sentem algo preso na garganta, não podem expectorar, sentem coceira e nada é capaz de fisicamente ser

encontrado em sua garganta, o que pode ser acompanhado por sensação de plenitude torácica e região do hipocôndrio e depressão. Mulheres adultas frequentemente reclamam disso. Segundo a medicina ocidental, é incluído na categoria de neuroses externas, globus hystericus ou caroço de ameixa.

Ponto

Tiantu (VC 22)

Localização

Tiantu (VC 22) está localizado no centro da fossa suprasternal. (Ver Fig. 27).

Método

Acupuntura é aplicada com agulhas de 2 *cun* e o paciente fica sentado com a cabeça para trás. Primeiro insira a agulha perpendicularmente numa profundidade de 0,2 *cun*, então mude a direção para horizontal, direcionada para baixo numa profundidade de 1,5 *cun* até que o paciente sinta o *qi* dentro da garganta e tórax. Nesse momento, remova as agulhas.

Resultado

28 casos foram tratados por esse método. 23 casos foram curados após um tratamento; 2 casos foram curados após três tratamentos; 3 casos não obtiveram resultados após três tratamentos.

Caso

Liang xx, mulher, 48 anos de idade, sentiu algo em sua garganta que ela não conseguia expelir por três anos. Quando ela foi a um médico ocidental para um check-up, ela não encontrou nada anormal. A diagnose segundo a MTC foi estagnação de *qi*. Tratamento por acupuntura em Tiantu (VC 22) completamente curou seu problema.

Discussão

Esse ponto é o portão da respiração. Pode regular a respiração e equilibrar o *qi* dos órgãos. Esse problema é causado por *qi*, por isso Tiantu (VC 22) pode eliminar o problema.

5.12. Estomatite Ulcerativa

Estomatite ulcerativa é o tipo de úlceras pequenas espalhadas superficialmente na membrana mucosa da boca, singular ou multiplamente, per-

tencendo à categoria de "kou gan," ou "kou chuang," na MTC, ambos se referem à "ulceração na boca" ou simplesmente afta.

Ponto

Shenque (VC 8)

Localização

Shenque (VC 8) está localizado na linha média do abdome e no centro do umbigo (Ver Fig. 26).

Método

Moxibustão: moxibustão com um bastão é usada aproximadamente 2 cm acima do umbigo. Mova o bastão em movimentos circulares ao redor do umbigo e em movimentos pica-pau por 10 minutos, ou até que a área esteja vermelha, uma vez por dia.

Resultado

104 casos foram tratados por esse método. 58 casos foram completamente curados após um ou dois tratamentos; 30 casos foram completamente curados após três tratamentos; 12 casos não obtiveram resultados; 4 casos foram embora e não pode se observar resultados.

Caso

Zhou xx, mulher, 61 anos de idade, fazendeiro, teve ulcerações ao redor de sua boca, dor severa com inabilidade de comer ou beber. Após um tratamento com moxibustão, sua dor diminuiu. Após dois tratamentos, a dor e as áreas ulceradas diminuíram ainda mais. A cura completa foi atingida após cinco tratamentos.

5.13. Perturbações da Junta Temporomandibular

Perturbações da junta temporomandibular refere-se à área da junta temporomandibular que é dolorida, distendida, sensível, estalos, limitada abertura bucal, atonia mastigatória, etc. acompanhada por tontura, zumbido, etc.

Ponto

Xiaguan (E 7)

Localização

Xiaguan (E 7) está localizado na face, anterior à orelha, na depressão entre o arco zigomático e nó mandibular (Ver Fig. 52).

Método

Acupuntura é usada com agulhas de 1 *cun* e inseridas numa profundidade de 0,8 *cun*. Gire as agulhas, levantando e abaixando, até que o paciente sinta o *qi* em toda área. Retenha as agulhas por 15 minutos. Repita o tratamento uma vez por dia. 15 tratamentos constituem um curso.

Resultado

33 casos foram tratados por esse método. 25 casos foram completamente curados; 13 casos melhoraram e 5 casos não mostraram melhoras.

Caso

Qian xx, homem, 25 anos de idade, sentiu dor na junta do lado direito do maxilar. Há duas semanas, quando ele abria a boca, podia escutar um som vindo do maxilar. Ele tinha movimento limitado na boca e se alimentava com dificuldade. Sua dor piorava com palpação. Tratamento usando esse método completamente curou-o após oito sessões.

5.14. Tabagismo

Esse é um método de tratamento que leva os fumantes a não tolerarem o odor do cigarro para atingir o propósito de deixar de fumar.

Ponto

Tim Mee (Ponto de Experiência)

Localização

Tim Mee (Ponto de Experiência) localizado na depressão entre os dois pontos Yangxi (IG 5) e Lieque (IG 7) (Ver Fig. 53).

Método

Pequenas agulhas intradérmicas são colocadas bilateralmente e cobertas com microporo. Quando o paciente sentir vontade de fumar, aconselhe que eles pressionem a agulha 20 vezes em cada ponto. Durante esse tempo, um gosto doce pode ser sentido embaixo da língua. Retenha as agulhas e cubra com microporo por três dias. Troque as agulhas nesse momento.

Resultado

535 casos foram tratados por esse método. 75% dos casos obtiveram sucesso ao deixar de fumar após um tratamento; um adicional de 9% dos pacientes

obtiveram sucesso após dois tratamentos; 16% dos pacientes não conseguiram deixar de fumar.

Caso

Lai xx, homem, 18 anos de idade, trabalhador. Durante três anos, ele fumou 30 cigarros por dia. Ele sentia tontura, náusea, perda de paladar e palidez facial. Lai diminuiu o número de cigarros para 10 por dia após um tratamento; após dois tratamentos com esse método, ele parou de fumar completamente.

Discussão

O resultado é melhor se o paciente quiser parar de fumar e tenta controlar seu hábito. Se o paciente não quer parar de fumar, os efeitos não serão bons.

5.15. Dissipando os Efeitos do Álcool

Dissipar os efeitos do álcool refere-se à ingestão de bebidas alcoólicas; o alcoólatra sente náusea, vômito, letargia ou coma, use acupuntura para acordá-lo.

Ponto

Suliao (VG 25)

Localização

Suliao (VG 25) está localizado na ponta do nariz (Ver Fig. 31).

Método

Acupuntura: usando agulhas de 0,5 *cun*, insira-as perpendicularmente numa profundidade de 0,2 *cun*. Estimule as agulhas com o método de redução. Retenha as agulhas por 30 minutos. A cada 5 minutos manipule as agulhas.

Resultado

Esse método pode acordar um bêbado inconsciente.

Caso

Um paciente alcoólico perdeu a consciência. Ele não podia falar ou controlar movimento. Ele acordou após usar esse método de tratamento por 10 minutos.

5.16. Redução de peso

Redução de peso para obesos. Obesidade refere-se ao acúmulo excessivo de gordura no tecido subcutâneo ou em outros tecidos, em pelo menos 15-20% sobre o peso normal. Clinicamente, obesidade pode ser dividida em tipo simples e secundário. O tipo simples é principalmente causado por excesso de alimentação gordurosa ou doce que exceda o consumo normal de calor corpóreo, resultando em acúmulo de gordura no corpo. Esses pacientes não apresentam disfunções pituitárias endócrinas. O tipo secundário de obesidade apresenta lesões hipotalâmicas pituitárias e secreção excessiva de hidrocórteo. Enquanto isso, esses pacientes sofrem de disfunções neurológicas e endócrinas.

Ponto

Guanyuan (VC 4)

Localização

Guanyuan (VC 4) está localizado na linha média anterior 3 *cun* abaixo do umbigo (Ver Fig. 31).

Método

Acupressura: a autoaplicação de acupressura é feita com o paciente deitado na posição supina. Pressione e gire num movimento circular por 30 minutos uma vez ao dia por mais de 25 dias.

Resultado

44 casos foram tratados por esse método. 35 casos emagreceram mais do que 1-5 kg após 25 dias de tratamento; 9 casos não emagreceram.

Caso

Zhang xx, homem, 42 anos de idade, trabalhador. O paciente esteve obeso por quatro anos. Ele pesava 70 kg e tinha 1,60 m de altura. Após tratar-se com esse método, ele emagreceu 5kg.

Discussão

A cooperação do paciente é requerida. É recomendado que o paciente primariamente coma vegetais e pouca carne, frango e açúcar. Além disso, o paciente deve fazer meia hora de exercícios diários.

Apêndice

FIGURAS E ACUPONTOS

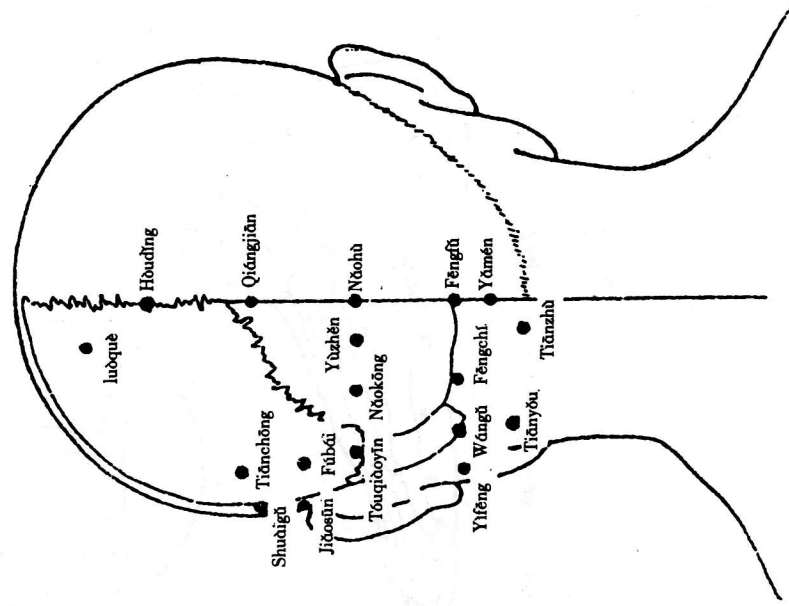



Figura 1

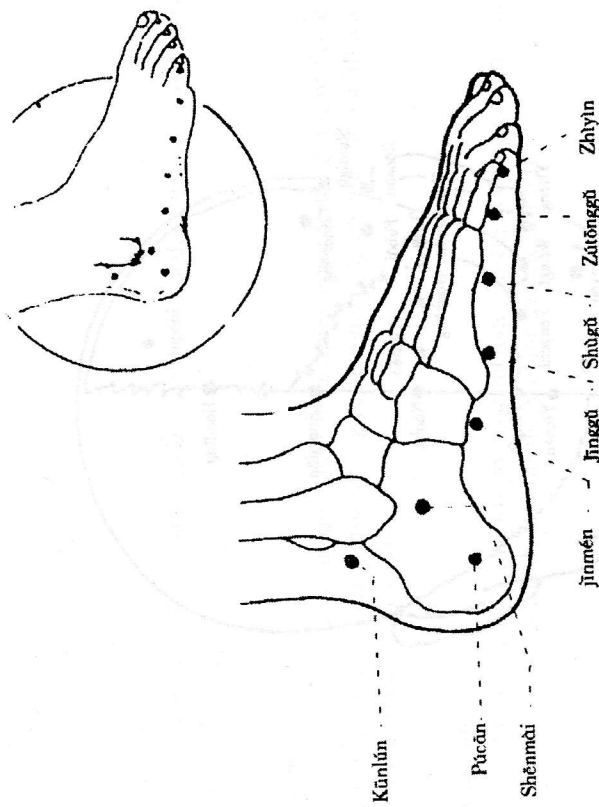



Figura 2

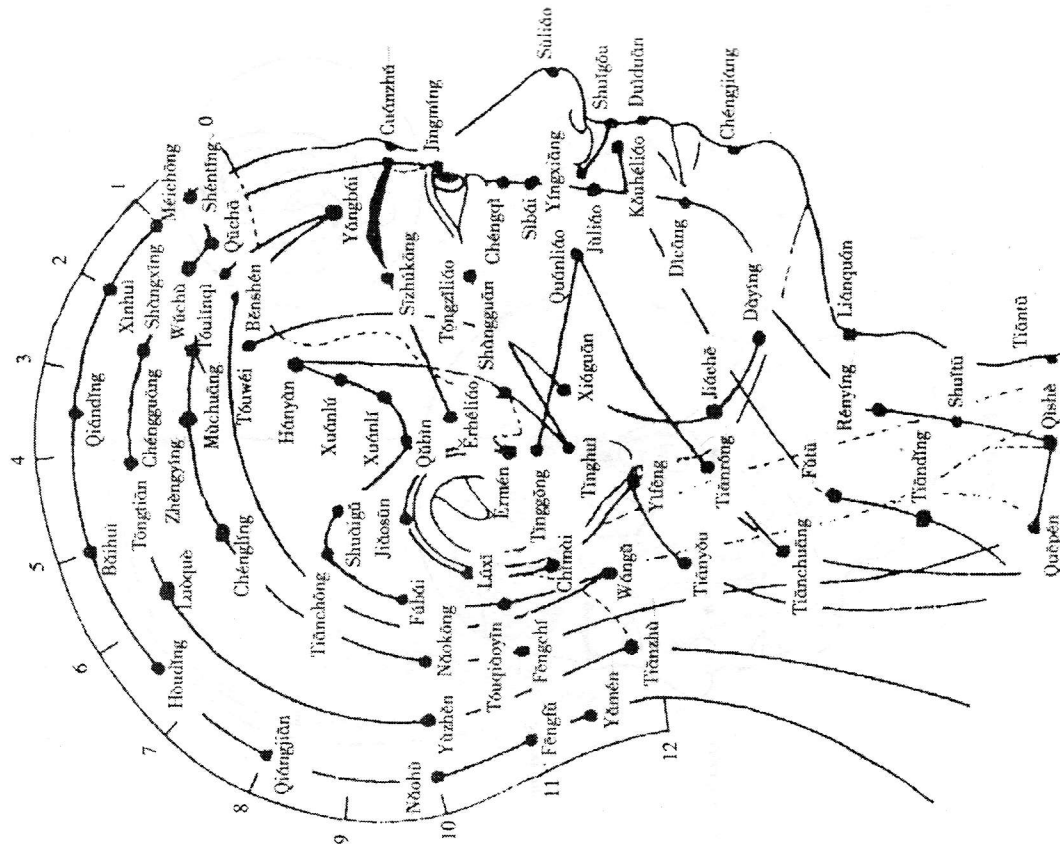



Figura 3

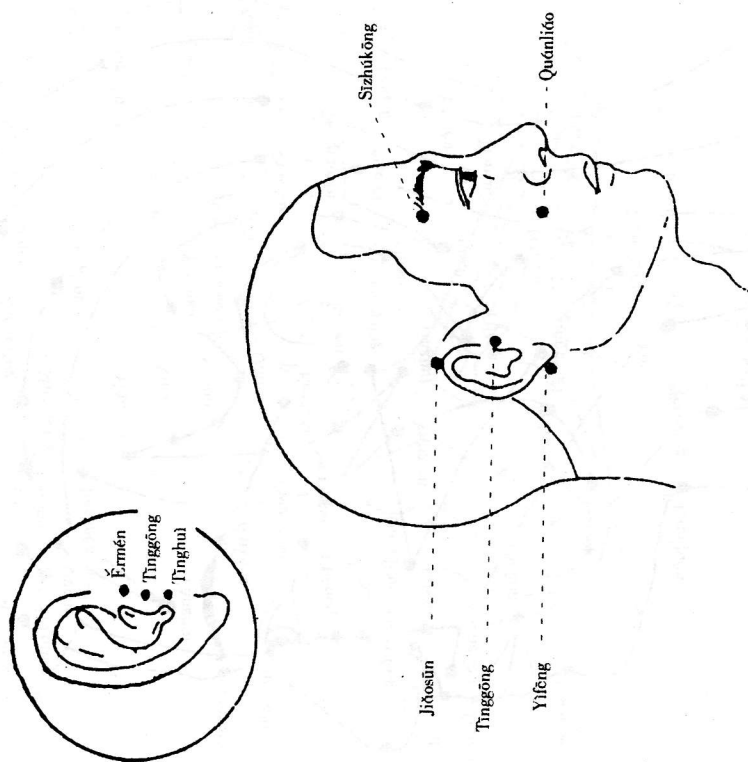



Figura 4

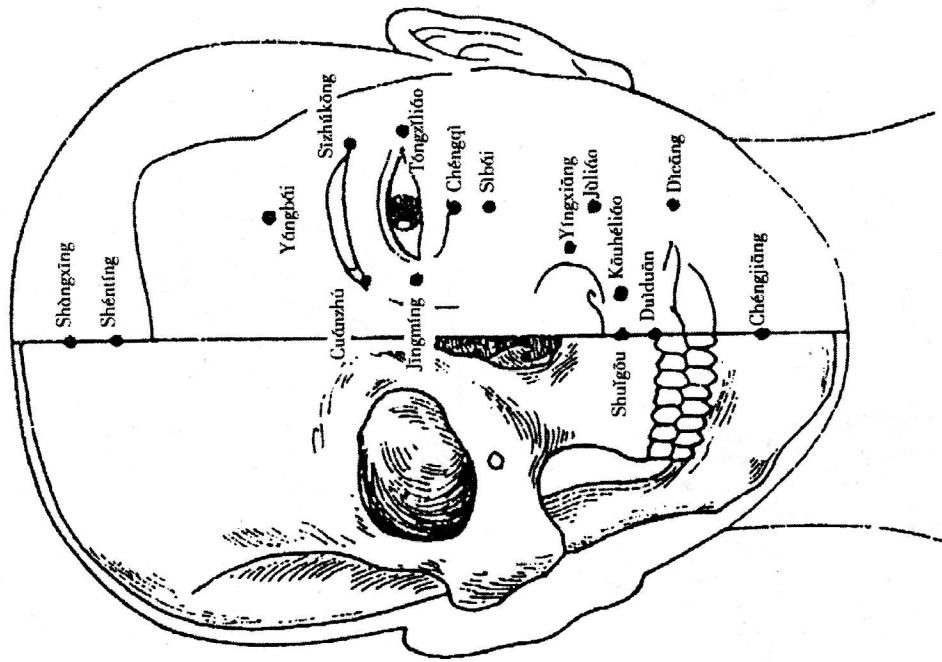



Figura 5

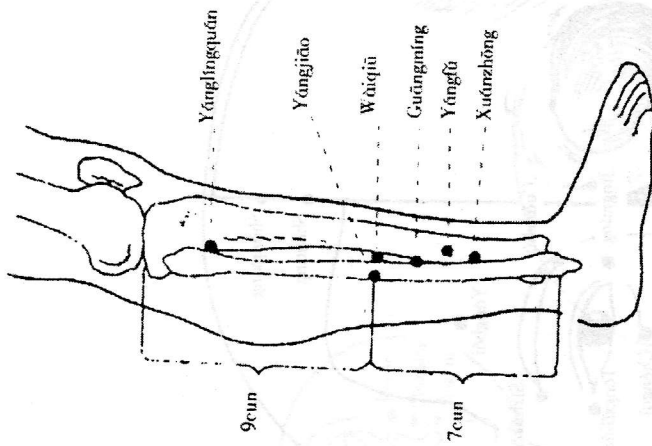



Figura 6

Figura 7

Figura 8

Dúbí
Zúsānlǐ
8cun
Shàngjùxū
Fēnglóng
Tiáokǒu
Xiàjùxū
8cun

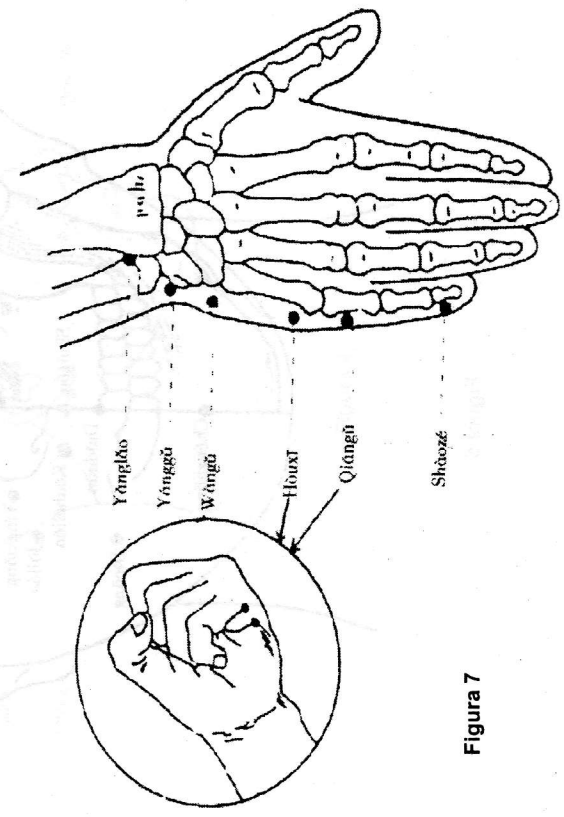
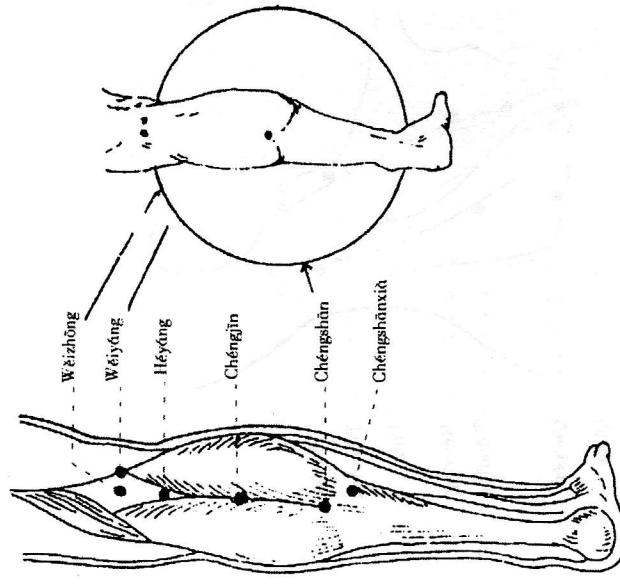
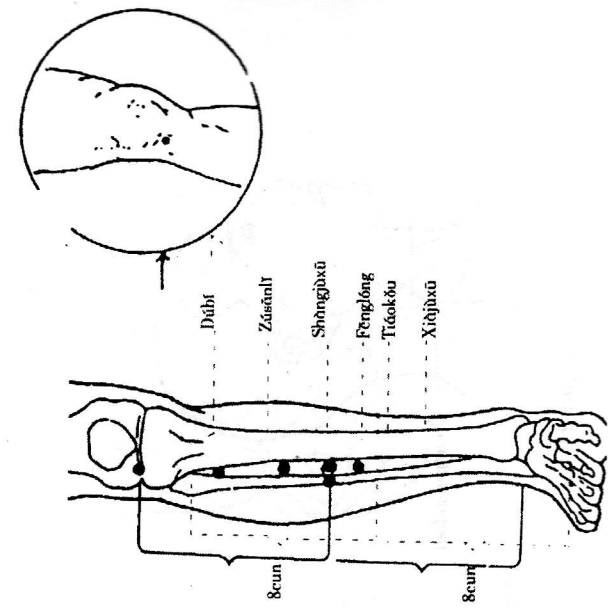
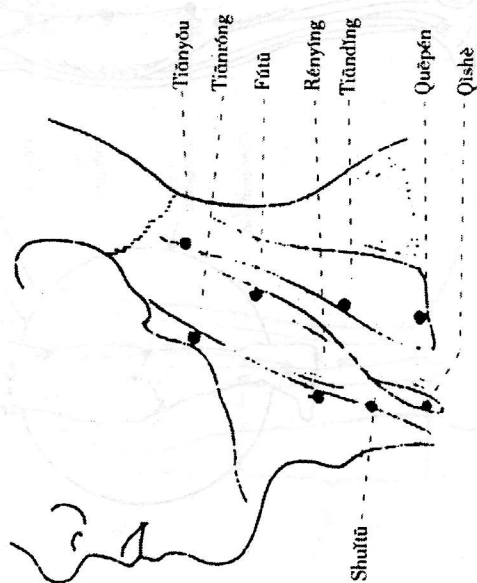
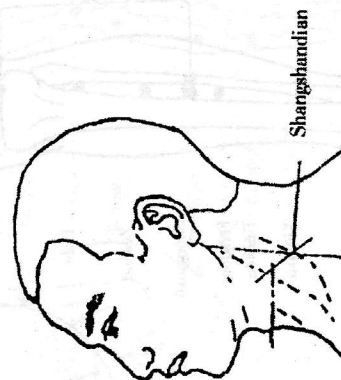



Figura 9

Figura 10

Figura 11

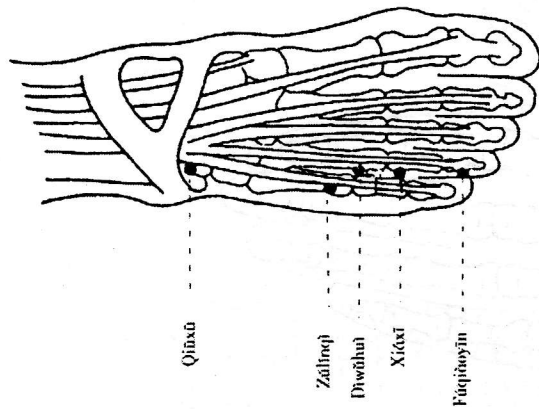



Figura 12

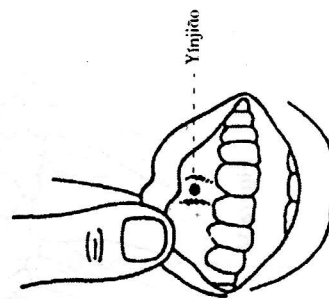



Figura 13

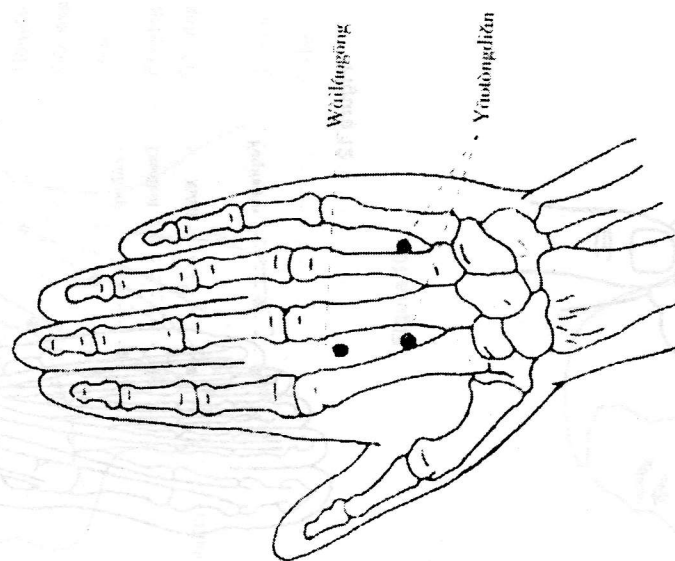



Figura 14

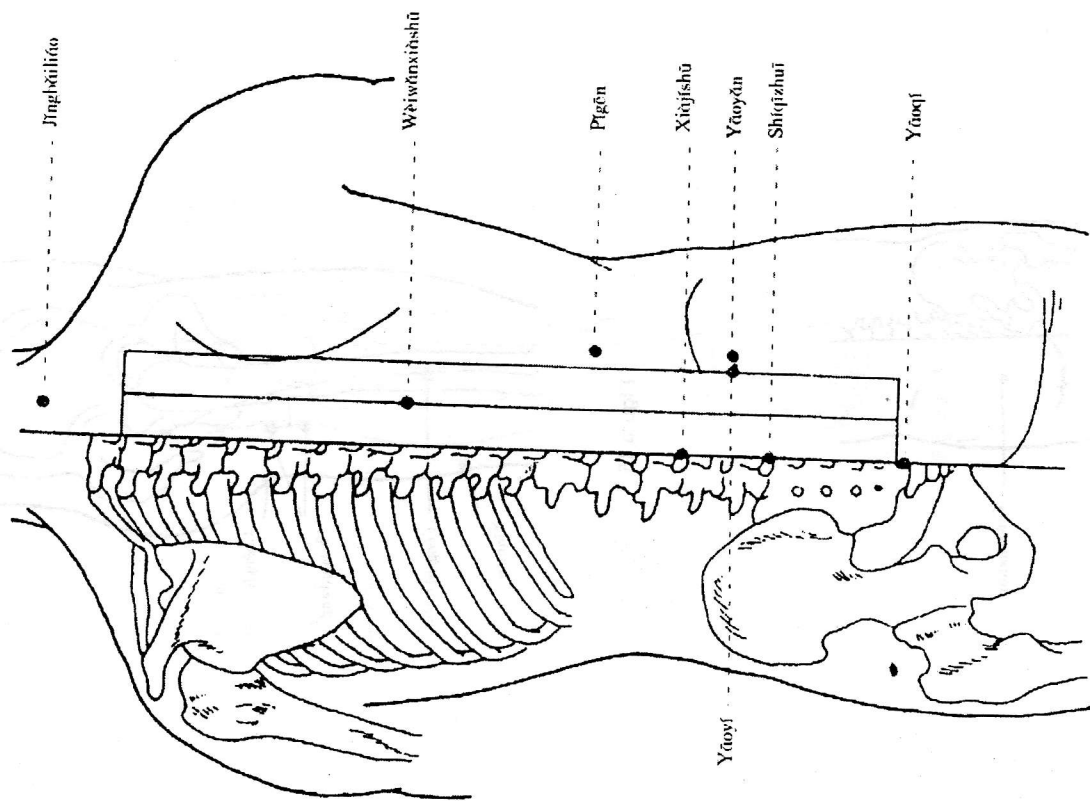



Figura 15

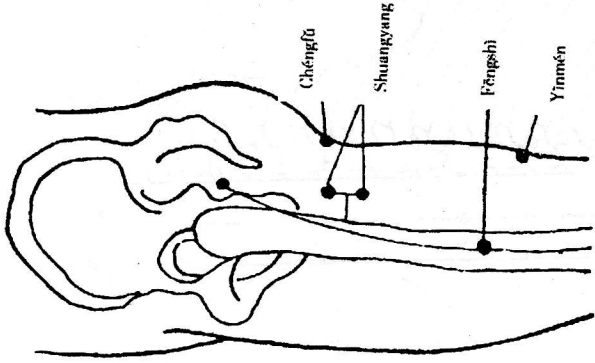



Figura 16

Figura 17

Figura 18

Ápice auricular
Ápice Auricular Anterior
Hálux
Calcanhar
Dedos das mãos
Yang do Fígado
Fossa Triangular Superior
Fossa
Tornozelo
Joelho
Tubérculo Inferior
Hélix 1
Fossa Triangular
Quadril
Shenmen
Pulso
Genitália Exterior
Vértebras Sacrais
Vértebra
Lombossacral
Extremidade do Hélix Cruz Inferior
Ísquio
Nádega
Abdômen
Cotovelo
Uretra
Rim
Hélix 2
Pâncreas Vesícula Biliar
Bexiga
Vértebra Torácica
Meio da Cimba Concha
Porção Inferior do Reto
Ureter
Vértebra torácica
Trágo Superior
Intestino Grosso
Apêndice
Intestino Delgado
Duodeno
Fígado
Tórax
Cardíaco
Estômago
Ombro
Esôfago
Baço
Pulmão
Orifício
Vértebra Cervical
Ápice Superior do Trágo
Hélix 3
Traqueia
Vértebra Cervical
Coração
Faringe e Laringe
Nariz
Pulmão
Nariz Interno
Ápice Inferior do Trágo
Central Rim
Clavícula
Triplo Aquecedor
Ápice Antitrágico
Occiputo
Raiz Auricular Superior
Têmpora
Intertrago
Testa
Hélix 4
Nó Trágico Anterior
Nó Trágico Posterior
Nó Trágico Inferior
Língua
Mandíbula
Face
Bochecha
Hélix 5
Lóbulo Auricular Anterior
Olho
Orelha Interna
Área
Amídala
Hélix 6
Coração
Depressãodo Hélix Cruz Inferior
Raiz auricular inferior
Baço
Fígado
Pulmão
Rim
Raiz do Nervo Vago Auricular

Figura 19

Figura 20

Figura 21

Bǎnmén

Figura 22

Qūzé
7cun
Xīmén
Jiānshǐ
5cun
Nèiguān
Dàlíng
Zhitu
Shénmén
Tàiyuān

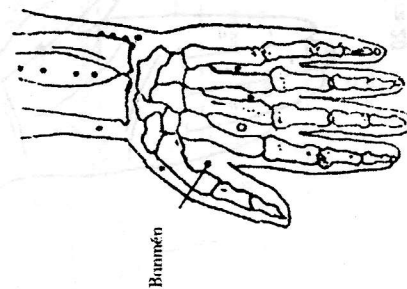
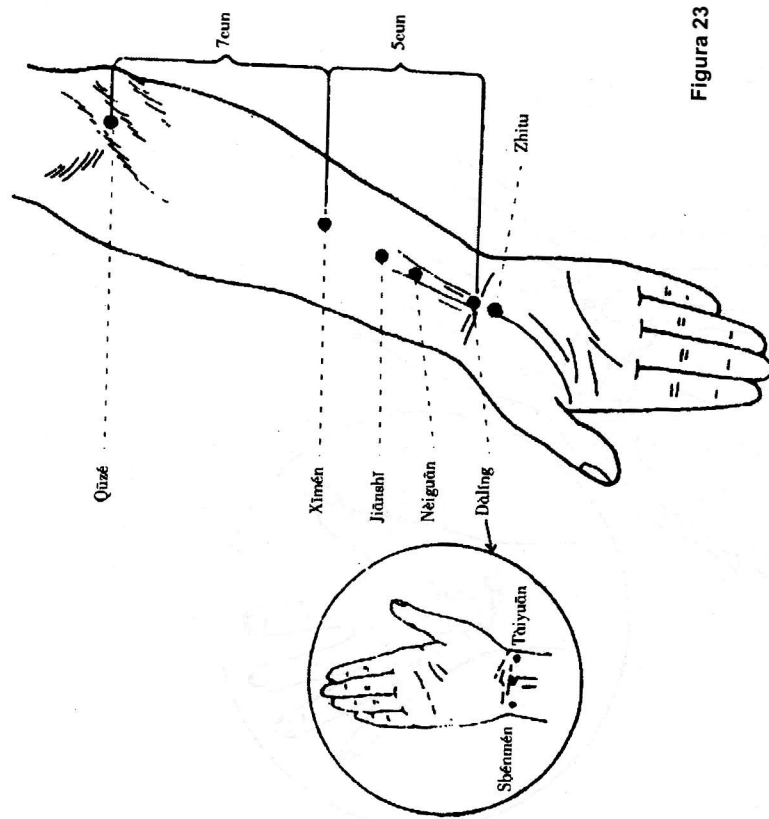
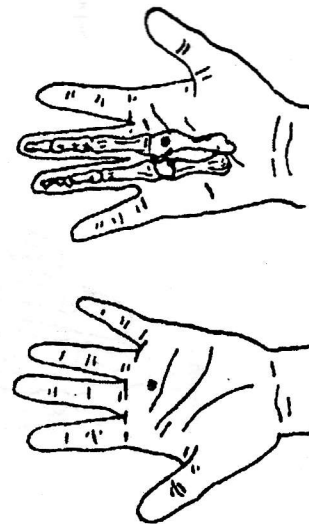



Figura 23

Yǎtònglíng

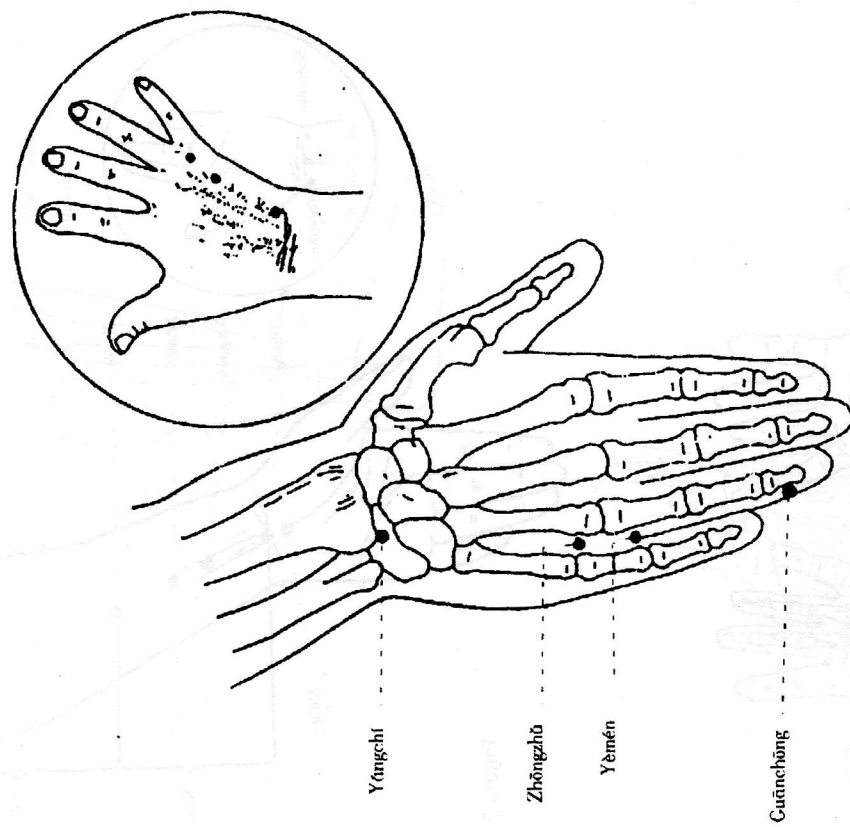



Figura 24

Figura 25

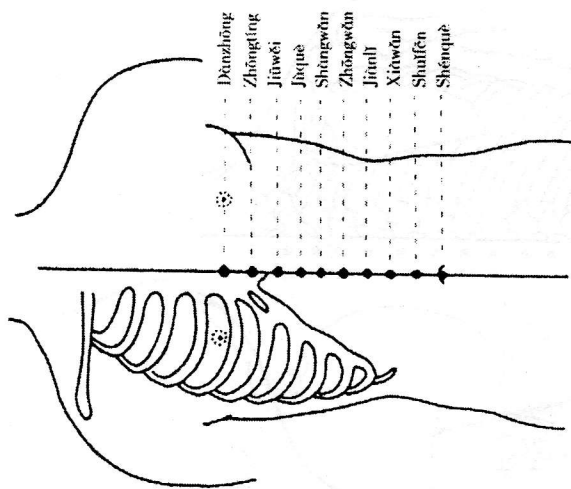



Figura 26

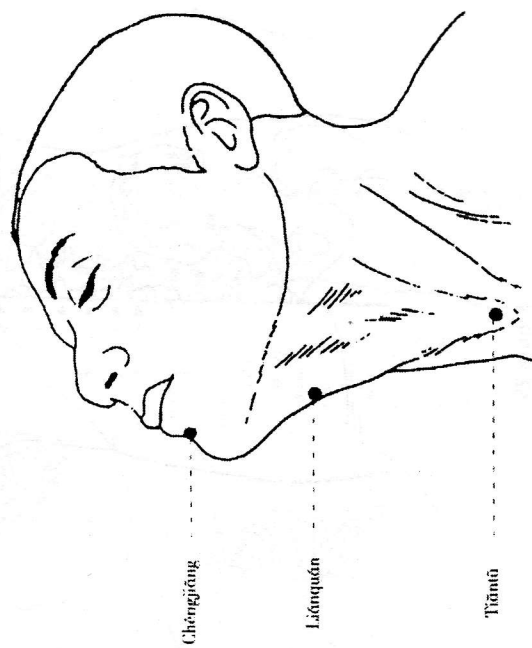



Figura 27

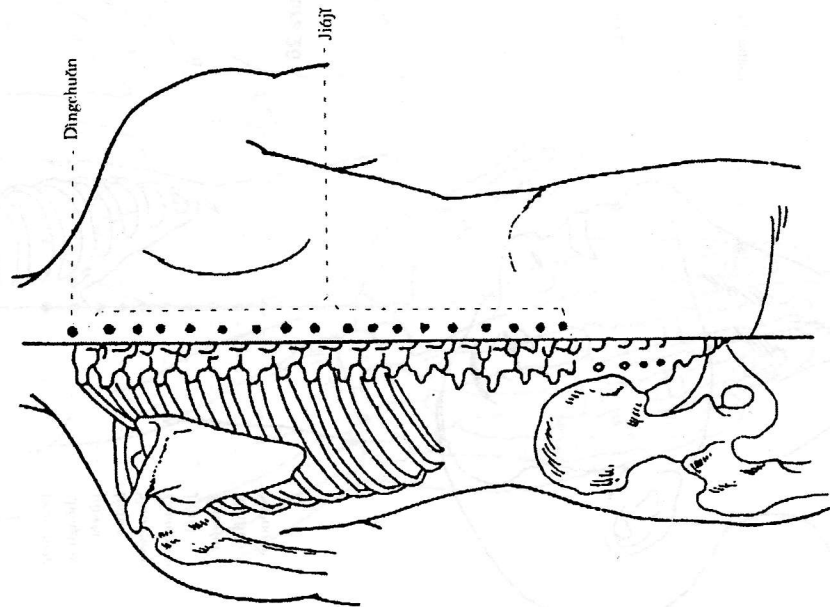



Figura 28

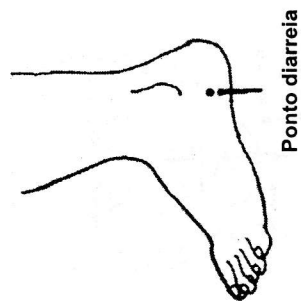



Figura 29

Figura 30

Figura 31

Fēngfǔ
Yǎmén
Tiānzhù
Jiānwàishū
Jiānzhōngshū
Dàzhuī
Jiānjǐng
Dàzhù
Táodào
Tiānliáo
Fēngmén
Bǐngfēng
Fèishū
Fùfēn
Qūyuán
Shēnzhù
Nàoshū
Juéyīnshū
Pòhù
Xīnshū
Gāohuāng
Tiānzōng
Shéndào
Shéntáng
Dūshū
Língtái
Yìxǐ
Jiānzhēn
Géshū
Zhìyáng
Géguān
Gānshū
Jīnsuō
Húnmén
Dǎnshū
Zhōngshū
Yánggāng
Píshū
Jǐzhōng
Yìshè
Wèishū
Sānjiāoshū
Wèicāng
Jīngmén
Xuánshū
Shènshū
Huāngmén
Mìngmén
Zhìshì
Qìhǎishū
Yāoyángguān
Dàchángshū
Guānyuánshū
Shàngliáo
Xiǎochángshū
Cìliáo
Bāohuāng
Zhōngliáo
Pángguāngshū
Xiàliáo
Zhōnglǚshū
Yāoshū
Zhìbiān
Báihuánshū
Huìyáng
Chángqiáng

Figura 32

Figura 33

Área controlada da coréia

Figura 34

Figura 35

Figura 36

Figura 37

Figura 38

Figura 39

Figura 40

Figura 41

Figura 42

Xuèhǎi

Figura 43

Figura 44

Figura 45

Figura 46

No meio da dobra transversa

Figura 47

Figura 48

Figura 49

Figura 50

Figura 51

Figura 52

Tim Mee

0 3 6 9 12

Figura 53

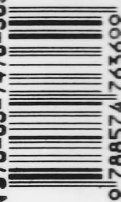
A terapia de um ponto único é um método de tratamento independente derivado da acupuntura e moxibustão. Refere-se à aplicação do estímulo a um único ponto ou a uma pequena área superficial do corpo para tratar e prevenir doenças.

A terapia de um ponto único consiste de vários métodos de acupuntura e moxibustão, como a própria acupuntura, moxibustão, auriculoterapia, acupuntura craniana, ventosa, sangria, hidroacupuntura e acupuntura a laser. Também consiste em compressas medicinais, acupressura e massagem, que são categorias complementares da acupuntura e moxibustão.

A terapia de um ponto único usa menos pontos com menos dor e é fácil de aprender e seus efeitos, bons e rápidos.

Esse livro introduz terapias diferentes para o tratamento de 100 doenças comuns através da terapia de um ponto único, incluindo o ponto, localização, método, resultado, estudo clínico e discussão com as experiências pessoais do autor.

Esse livro é apropriado para médicos que praticam a medicina chinesa, professores, estudantes e acupunturistas.

ISBN 978-85-7476-369-9

100

Doenças Tratadas por um Único Ponto de Acupuntura e Moxibustão

Chen Decheng